

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Eltrombopague olamina no tratamento da Púrpura Trombocitopênica Idiopática (PT - CONITEC)

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes de PTI também pagam impostos e também sustentam o SUS. Os pacientes de PTI que necessitam de eltrombopag não são tão numerosos que significativamente onerem o SUS, mas ter esse tipo de apoio pode fazer toda a diferença em âmbito individual. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona, azatioprina., Positivo: Ambos os medicamentos, combinados, me puseram em remissão., Negativo: Tive síndrome de Cushing, cataratas, glaucoma e síndrome de demência esteroideal.
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento é suma importância e com um custo elevado. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma séria e precisa de todos os tratamentos possíveis. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O tema ainda precisa ser mais debatido. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como doença crônica com desdobramentos em todo o sistema imunológico e consequências de fragilidade psicossocial, todo o tratamento deve ser garantido pelo Estado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Predinisolona, imunoglobulina, Positivo: Imunoglobulina tem uma ação rápida no aumento das plaquetas., Negativo: O corticóide não conseguiu estabilizar as plaquetas como esperado.O aumento de peso, inchaço, irritabilidade..Imunoglobulina tem uma duração de pequena.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diante do sofrimento do paciente com PTI, e após ter feito os procedimentos sem o resultado esperado é dever do SUS , a concessão deste medicamento, uma vez que o SUS é o sistema nacional de saúde do país. Sendo este o órgão regulamentado e oficial da nação brasileira responsável pela saúde dos milhões de brasileiros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em alguns pacientes o medicamento de primeira linha não surte efeitos, nem mesmo a retirada do baço. Há pacientes que não possuem plano de saúde e não tem como pagar pelo medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prednisona, Positivo: Aumento das plaquetas., Negativo: Ganho de peso e pelos excessivos, pressão alta, inchaço.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fundamental a vida</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fundamental a vida, Positivo: Fundamental a vida , Negativo: Fundamental a vida</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como advogado, pacientes onde pude acompanhar a utilização do medicamento foi muito positiva.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade , Positivo: As plaquetas se estabilizaram , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Imunoglobulina humana, Positivo: , mostrou-se ineficiente., Negativo: Não possui efeito a longo prazo, assim comp corticoide</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Depois de alguma pesquisa, é fácil verificar que a eficácia já é bastante conhecida, porém o alto preço inviabiliza o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem pacientes muito pobres que necessitam do medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Meticorten, Positivo: Foi possível a cura da doença, Negativo: Retenção de líquido</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse é um medicamento de custo elevado e um grande parte da população que necessita não tem como adquirir. É preciso rever e dar condições de saúde e qualidade de vida a todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há pessoas que precisam desse medicamento para terem vida. 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento de alto custo e pacientes que necessitam para sobrevivência. Questão de direitos humanos e qualidade de vida. Todos lutam e desejam viver com dignidade.Saúde e prioridade 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É saúde em primeiro lugar 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50mg, Positivo: Paciente parou de ter crises de homorragia , Negativo: Subiu muitíssimo as plaquetas 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides , Positivo: Pararam as hemorragias súbitas , Negativo: Muito inchaço e descontrole hormonal
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Cura e manutenção da doença púrpura trombocitopênica idiopática (PTI), Negativo: Alterações hormonais</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos recebido varias demandas judiciais no Estado do Maranhão e o uso do medicamento está comprovado nos benefícios que tem causado aos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ranibizumabe para DMRI, Positivo: Para o medicamento citado, os benefícios foram evidentes na melhora dos pacientes , Negativo: A judicialização tem causado um impacto no planejamento das secretarias de saúde.</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento deve ser digno para a pessoa que porta a doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopag é usado em pacientes com PTI que não responderam a corticoide e imunoglobulina, sendo a única chance do paciente!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Há um controle da plaquetopenia, diminuindo o risco de complicações por sangramento , Negativo: Sem controle pode causar plaquetose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide Imunoglobulina, Positivo: Quando respondem, há um bom controle da plaquetopenia e inclusive controle de sangramento, Negativo: Há alto índices de falha terapeutica</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopag Olamina, Positivo: Não teve hemorragia nasal, Negativo: Náuseas</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nplate, Positivo: Manteve as plaquetas num nível seguro, Negativo: Nenhum</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, há muitos pacientes que necessitam do remédio.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos mais de 70 pacientes com Púrpura Trombocitopênica Imune, sem opção de tratamento, resistentes a todas as outras terapias, inclusive a esplenectomia, que têm pego a medicação por Judicialização. Além de ficar mais caro para a união, a incorporação pela CONITEC poria parâmetros bem definidos para essa utilização, através de um protocolo, beneficiando quem realmente precisa e evitando uso desnecessário, com um custo muito menor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o Eltrombopague e com o Romiplostin, Positivo: Pacientes resistentes a todas as terapias disponíveis, esplenectomizados inclusive, com sangramento frequentes e com contagens de plaquetas menor que 20.000/uL, que responderam e se mantiveram com contagens plaquetárias normais e risco de vida por sangramento ZERO, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Predinisona, Dexametasona, Esplenectomia, Imunoglobulina, Tratamento do H pylori, Rituximab, Positivo: Esplenectomia consegue curar 50% dos casos. Todos os outros têm melhora transitória apenas. A maioria das apresentações de imunoglobulina simplesmente não funcionam ou apresentam melhora discreta e fugaz. Nenhum paciente meu com Rituximab ou tratamento do H. pylori respondeu, Negativo: Corticóides - Síndrome de Cushing, Hipertensão Arterial, Distúrbios Psiquiátricos, Obesidade, Úlcera Péptica, Diabetes, Dependência Imunoglobulina - Eventos Anafiláticos, sépsisRituximab - eventos anafiláticos</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que em alguns casos onde outros recursos já foram esgotados, sem sucesso no tratamento da PTI, vale a pena a tentativa. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Valor abusivo para as necessidades dos pacientes em tratamento. SEM CONDIÇÕES 2ª - Sim, como paciente, Qual: Varios , Positivo: Tive melhoras , Negativo: Custou caro 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação importante no tratamento e no alívio do sofrimento q a doença traz, mas o preço é fora do alcance da população 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que incorporar pra ajudar quem necessita desse medicamento. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: eltrombopague olamina , Positivo: Cura e manutenção da doença., Negativo: Alterações hormonais. 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem a filha de um casal amigo que necessita do medicamento e não tem como estar comprando o mesmo 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação importante no tratamento e no alívio do sofrimento q a doença traz, mas o preço é fora do alcance da população 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, A medição demonstra benefícios clínicos e biopsicossociais importantes para pacientes não respondedores aos tratamentos de primeira linha. Minimiza custos com internações recorrentes e melhora Qualidade de vida dos pacientes, limitados pela plaquetopenia severa. Prescritos por especialista e respeitando os critérios de indicação a medicação deve ser garantida para os pacientes que necessitam. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Aumento da contagem plaquetaria a níveis que diminuem o risco de sangramento Administração oral Toxicidade limitada Pouca interação com alimentos ou dieta Melhoria da qualidade de vida , Negativo: Custo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague Prednisona/prednisolona Metilprednisolona imunoglobulina Dexametasona Azatioprina Ciclosporina Esplenectomia, Positivo: Elevação da contagem plaquetaria Resposta rápida (imunoglobulina, pulso de metilprednisolona) Administração oral (Prednisona, Azatioprina, ciclosporina), Negativo: Custo, hipertensão, internação prolongada, Curshing, obesidade, diabetes, alterações comportamentais, Comprometimento renal, hipertriglicose, alteração de transaminases, Risco infeccioso e imunossupressão Risco cirúrgico
14/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tenho experiência própria 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, corticoterapia, Positivo: Resposta temporária , Negativo: edema, anafilaxia 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Após vários tratamentos sem resultados positivos, essa será uma tentativa para uma qualidade de vida melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona, ciclosporina, ciclofosfamida, rituximab, imunoglobulina., Positivo: No início um breve aumento nas plaquetas com os medicamentos., Negativo: Prednisona, inchaço, mal estar, cansaço, dores; ciclosporina, muito mal estar, ânsia de vômito; ciclofosfamida, mal estar, vômito, ficava muito tempo acamada pelos efeitos colaterais, pressão baixa, rituximab, mal estar momentâneo durante o procedimento é após algumas semanas ia passando; imunoglobulina, mal estar vômito, muito inchaço durante as aplicações.</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO HÁ OUTRA OPÇÃO NO TRATAMENTO DESSES PACIENTES ,NÃO SENDO OBSERVADA RESPOSTA COMPARÁVEL À MEDICAÇÃO SOLICITADA,NEM PERFIL DE TOXICIDADE E SEGURANÇA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAG , Positivo: AUMENTO DOS INDICES HEMATIMÉTICOS COM MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E DIMINUIÇÃO DE MORTALIDADE., Negativo: NENHUM OBSERVADO.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOESTERÓIDES, Positivo: AUMENTO DO NÚMERO DE PLAQUETAS EM UMA MINORIA DOS PACIENTES TRATADOS., Negativo: INTENSOS EFEITOS COLATERAIS.</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, haja vista que o tratamento com eltrombopague olamina comprovadamente eleva e mantém o número de plaquetas em níveis seguro para os pacientes acometidos com a doença da PTI, o que não ocorre com o tratamento de corticoide.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50 mg eltrombopague olamina inicialmente, 1 comprimido por dia atualmente, 1 comprimido em dias alternados, Positivo: Revolade 50 mg - elevação do número de plaquetas para nível seguro, com dosagem de 1 comprimido por dia atualmente com a dose de 50 mg em dias alternados, Negativo: Revolade - 50mg- pele e olhos um pouco ressecados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticoides, Positivo: o corticoide em altas dosagem aumentou o número de plaquetas inicialmente, porém com recaídas. , Negativo: O corticoide em dose de manutenção não teve resposta satisfatória, diminuindo as plaquetas para 18.000/uL, acontecendo sangramentos mucocutâneos, além de efeitos indesejados como aumento de peso, inchaço etc.</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, haja vista que o tratamento com eltrombopague olamina comprovadamente eleva e mantém o número de plaquetas em níveis seguro para os pacientes acometidos com a doença da PTI, o que não ocorre com o tratamento de corticoide.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50 mg eltrombopague olamina inicialmente, 1 comprimido por dia atualmente, 1 comprimido em dias alternados , Positivo: Revolade 50 mg - elevação do número de plaquetas para nível seguro, com dosagem de 1 comprimido por dia e atualmente com a dose de 50 mg em dias alternados, Negativo: Revolade - 50mg- pele e olhos um pouco ressecados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticoides , Positivo: o corticoide em altas dosagem aumentou o número de plaquetas inicialmente, porém com recaídas. , Negativo: O corticoide em dose de manutenção não teve resposta satisfatória, diminuindo as plaquetas para 18.000/uL, acontecendo sangramentos mucocutâneos, além de efeitos indesejados como aumento de peso, inchaço etc.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicação tem a sua indicação , sem similar no mercado. Acho que deve ter a sua indicação determinada em casos específicos , sem resposta aos tratamentos anteriores indicados pelo proprio SUS, mas a NÃO incorporação , traz uma grave perda e risco de vida a um pequeno grupo de pacientes que não tem outra opção de tratamento, por ja terem esgotados todas as opções</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltromjbopag, Positivo: paciente s apresentaram melhora importante dos niveis plaquetarios, saindo da linha de niveis com risco de sangramentos graves , e sem efeitos colaterais, Negativo: medicação de longo prazo de uso, mas com chances de reuçõ de dose e ate suspensão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide, imunoglobulina, vincristina , ciclofosfamida, danazol, esplenectomia, Positivo: resposta a elevação das plaquetas, mas respostas rapidas, e não se mantem , Negativo: custo elevado, (imunoglobulina), diabets e osteoporse (corticoide) , imunossupressao com infecções do imunossuprimido, todas com respoatas parciais que não se mantem ao longo prazo, e drogas impossiveis de se manter de uso continuo pelos efeitos colaterais</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Boa noite, se há a possibilidade de cura, ou amenizar a sofrimento do paciente, não vejo porque não tentar. Só quem sofre é que sabe o que está passando. Peço, que olhem por essas pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço crianças que tem feito tratamento com o medicamento e tem respondido muito bem. Seria um absurdo tira-lo do SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade , Positivo: Eficácia e segurança , Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade, Positivo: Eficácia e segurança , Negativo: Desconheço</p>
27/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou familiar de uma paciente de PTI que já passou por todo o protocolo da doença. Começou tomando corticóides, tomou azatioprina e até retirou o baço ao realizar o procedimento de risco chamado esplenectomia. Após a retirada do baço, a minha tia se enquadrou na PTI refratária. Tomou azatioprina e está em vias de obter o Agonista de Trombopoetina, Eltrombopague Olamina. Este medicamento pode dar uma qualidade de vida para uma jornada de paciente dura e cheia de contratempos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopague Olamina, Positivo: Qualidade de vida Aumento das Plaquetas Alternativa para a retirada do Baço Diminuição das hemorragias, Negativo: Não foi observado</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A não incorporação limita o tratamento para os pacientes .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eletrotrombopag, Positivo: Melhora plaquetopenia, Negativo: ---</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, vincristina, rituximab, esplenectomia , Positivo: Melhoras variáveis das plaquetopenia, Negativo: Imunossupressão Refratáriedade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O estudo Extend publicado na blood 2017 demonstrou a eficácia e segurança a longo prazo do tratamento e os pacientes respondem.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopab, , Positivo: é fácil de usar, seguro, efetivo, com resposta rápida. O uso a longo prazo economicamente se justifica já que pacientes refratários após esplenectomia ou outra terapia de segunda linha, muitas vezes tem que ficar fazendo pulsos de imunoglobulina a um custo de 24000,00 reais (SUS). Pensando que a caixa em preço de farmácia é de 3000,00 reais por 15 dias, uma pulso terapia daria, por baixo, para pagar 4 meses do tratamento, sem necessidade de internação, mantendo o paciente trabalhando e pagando suas contas e impostos, ou seja sendo produtivo para a sociedade!, Negativo: pode causar cefaleia e dor de garganta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romiplostin, corticoide, imunoglobulina, imunossuppressores, Positivo: são efetivos já consagrados na literatura, Negativo: corticoide - diabetes, catarata, infecção, osteoporoselmunoglobulina - reações anafiláticas, custo proibitivo!!!!!! necessidade de internaçãoimunossupressor - anemia, plaquetopenia, leucopenia, risco de infecção, hepatotoxicidade</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pode colocar q é o melhor tratamento disponível para PTI, comprovado por estudos clínicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já disponíveis estudos mostrando eficácia e segurança da medicação para tratamento de pacientes com PT, inclusive crianças.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Rapida resposta. Pouco efeito colateral, Negativo: Uso contínuo, perda de resposta ao descontinuar a medicação em menos de 6 meses</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoidelmunoglobulinaAnti-DRituximab, Positivo: Resposta rápida, custo deponendo da medicação (imunoglobulina, rituximab), Negativo: muitos efeitos colaterais</p>
06/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como sabemos, a PTI é uma doença autoimune, crônica, e muitas vezes de difícil controle. Eu respondo aos tratamentos convencionais com imunossuppressores, e não apresento resultados a longo prazo com imunoglobulina. Desta maneira, o Eletrombopague é uma opção que precisa ser mantida para os pacientes portadores de tal enfermidade, especialmente ante os inúmeros relatos positivos de seus efeitos sobre a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imunossupressor (corticóide), imunoglobulina, esplenectomia, e esplenectomia residual (12 baços acessórios)., Positivo: Sem respostas ao corticóide, e imunoglobulina sem efeito a longo prazo. Remissão por 10 anos após a primeira esplenectomia. Esplenectomia residual com posterior controle em faixa segura, sem medicação, porém, sem nova remissão., Negativo: O corticóide em dose imunossupressora resumidamente te transforma em um monstro com todas as alterações físicas e fisiológicas que acarreta. Os riscos de danos permanentes à saúde são imensos. A imunoglobulina apresenta inúmeros riscos, e apresento sempre efeitos colaterais como enxaqueca duradoura. Quanto às esplenectomias, além dos riscos inerentes à cirurgia, a vida sem baço é mais complicada, por ser imunologicamente deficiente. As infecções são mais recorrentes e resistentes, mesmo mantendo o calendário de vacinas atualizado.</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague, Positivo: resposta das plaquetas, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide, Positivo: resposta parcial, Negativo: HAS<DM</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois é o melhor tratamento atual para a doença PTI.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização do eltrombopague no tratamento de segunda/terceira linha da PTI pode resultar na melhora da contagem de plaquetas destes pacientes, redução de eventos hemorrágicos e melhora de qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague em pacientes com PTI cronicada. , Positivo: Redução de dose corticóide, melhora de contagem de plaquetas e qualidade de vida. , Negativo: Custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romiplostin. , Positivo: Redução de dose corticóide, melhora de contagem de plaquetas e qualidade de vida. , Negativo: Custo.</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trabalho em um serviço de Hematologia que atende grande quantidade de pacientes com PTI que se beneficiariam do uso da medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Alta eficácia, poucos efeitos colaterais, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, Positivo: Resposta parcial na maioria dos pacientes, Negativo: Muitos efeitos colaterais, associados a complicações a médio e longo prazo</p>
05/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag , Positivo: Benefício de eficácia para os pacientes, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopag deve ser incorporado como segunda linha no tratamento da PTI.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoterapia, esplenectomia, imunoglobulina humana, Positivo: Corticoterapia é utilizada como primeira linha e, em geral, tem resposta rápida.A imunoglobulina é utilizada em casos onde não houve resposta com corticoterapia e é necessária resposta mais rápida, como em pacientes com sangramento ou que irão se submeter a procedimentos cirúrgicos.Esplenectomia hoje é indicada para casos que não responderam ao tratamento com corticoterapia., Negativo: O efeito da imunoglobulina é transitório, desaparecendo cerca de 7-32 dias após o tratamento. Esplenectomia tem o inconveniente de se tratar de procedimento cirúrgico em paciente com Coagulopatia. Quanto à corticoterapia, alguns pacientes tem recaída na redução de dose da medicação e o uso prolongado está associado à obesidade, hipertensão e diabetes, dentre outros.</p>
05/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuário e creio que esse medicamento pode mudar a vida de um portador de pti. Não apresenta efeitos colaterais como no uso de corticoides e apresenta resultados eficientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolade , Positivo: Resultado efetivo sem efeitos colaterais o que acarreta na melhor qualidade de vida do paciente., Negativo: Como não esta disponível pelo sistema único.de saúde o dinheiro gasto é muito grande.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, esplemetomias , Positivo: Nenhum, somente causa efeitos colaterais e ligeiro aumento das plaquetas que não me tirou na zona de risco de morte, Negativo: Alem de procedimentos evazivomo pulção medular e cirurgia de retirada do baço, os efeitos colaterais dos corticoides dá o severos. Apresentei sobrepeso, aumento no colesterol, glicolise, retenção de liquido, aumento de fígado e riscos de insuficiencia renal</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Inúmeros trabalhos internacionais mostram o benefício da droga na PTI (RAISE, REPEAT, entre outros). Melhora significativa na qualidade de vida do paciente. Atualmente sem outras opções para os pacientes refratários e para aquele com elevado risco cirúrgico para esplenectomia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Melhora na contagem de plaquetas. Diminuição dos sangramentos e melhora na qualidade de vida , Negativo: Custo elevado para o paciente de baixa renda e que precisa comprar o medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, danazol, Positivo: Corticoide - baixo custo, boa resposta em 50% dos casosImunoglobulina - rápida resposta, Negativo: Corticoide - HÁS, diabetes, osteopenia, custhingImunoglobulina - efeito frusto e custo elevadoDanazol - hepatotoxicidade</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação de suma importância para tratamento dos pctes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag , Positivo: Melhora da contagem plaquetaria, menor risco de sgto e qualidade de vida dos pctes., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem pessoas que precisam da proteção do Estado e pagam seus impostos para isso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apesar de várias linhas terapêuticas, a PTI refratária a corticóide, esplenectomia e demais imunossupressores expostos (azatioprina, ciclofosfamida, danazol e vincristina), fica dependente de infusões de imunoglobulina que, seja por ordem judicial ou outros meios, apresenta um custo bastante elevado maior que o uso de eltromboag.O uso seria limitado, poucos os pacientes bastante refratários, já tentei algumas vezes sustentar reposta com azatioprina como poupador de corticóide, mas pouco sucesso e com os demais, não tive resposta nenhuma.O uso do eltromboag nos poucos casos também economizaria nas transfusões de plaquetas que acabam fazendo com mais frequência, além de menos internações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Menos uso de hemoderivados, menos internacoes e complicações decido a sangramentos. Uso oral da medicacao, Negativo: Custo poderia ser melhor se negociado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azatioprina, esplenectomia, danazol, Positivo: A esplenctomia tem uma boa resposta, já a azatioprina somente nos corticpdependentes, Negativo: Salvo a esplenectomia que sou muito favoravel como segunda linha e azatioprina como terceira linha, os efeitos são a baixa taxa de resposta a azatioprina. Quanto a esplenextomia, somente o procedimento cirurgico, mas favoravel</p>
31/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente e conheço muitas pessoas que precisam deste medicamento por não responderem positivamente a outros medicamentos em tratamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tratamento para PTI com corticoides., Positivo: Por um tempo resolveu, agora meu organismo esta dependente e não responde mais ao tratamento, terei que tentar outros tratamentos/medicamentos., Negativo: Corticóide : retenção de líquido, acne, queda de cabelo, dores, depressão...entre outros</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Revolade 50 mg tem ajudado demais o tratamento de pessoas conhecidas. Preço inviável</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50 mg tem ajudado demais o tratamento de pessoas conhecidas. Preço inviável , Positivo: Melhora do estado geral e plaquetas , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou portadora de PTI, precisamos da ajuda do governo no nosso tratamento, não tenho como arcar com as despesas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide e imunoglobulina humana., Positivo: O corticoide levanta um pouco as minhas plaquetas.A imunoglobulina levanta bastante as plaquetas., Negativo: O corticoide tem vários efeitos colaterais:retenção de líquido, dificultou em muito a visão, muito inchaço, afeta o raciocínio, muita dor no corpo e suador. A imunoglobulina provoca engos, dor de cabeça, dor no corpo.</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há necessidade do medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Apesar do medicamento possuir um efeito colateral grave q éo tromboembolismo é também o que tem melhor beneficio nesse estagio da púrpura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os doentes necessitam do medicamento e não tem condições de comprar o medicamento. 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
05/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Além de Estudos que comprovam a eficácia e segurança de eltrombopague olamina no tratamento da púrpura Trombocitopenia idiopática, já ouvi muitos relatos de pacientes que se beneficiaram com o tratamento em segunda linha. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PTI é uma doença que traz muitas consequências graves ao paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, REVOLADE APRESENTA ESTUDOS DE LONGO PRAZO COMPROVANDO EFICACIA E SEGURANCA EM PACIENTES PTI. ESTUDO EXTEND, PUBLICADO 2017</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE, IMUNOGLOBULINA, RITUXIMABE, Positivo: RESPOSTA RAPIDA, Negativo: DURABILIDADE E EVENTOS ADVERSOS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAG, Positivo: RESPOSTA RAPIDA, BAIXO INDICE EVENTOS ADVERSOS, , Negativo: USO CONTINUO E DIFICULDADE DE AQUISIÇÃO</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque o Revolade tem ótimos resultados em pacientes com PTI</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: revolade, Positivo: melhora na comntagem plaquetaria, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide, Positivo: Melhora do numero de plaquetas, Negativo: toxicidade pelo uso prolongado</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do eltrombopag em PTI já esta consolidado e bem fundamentado sendo primeira linha em outros países do mundo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta sustentada, diminuição do sangramento, principalmente de grande monta e em locais críticos, melhora da qualidade de vida do paciente e plaquetas com respota lab. , Negativo: demora 3 semanas para fazer o efeito</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag, Positivo: Resposta sustentada, diminuição do sangramento. , Negativo: Demora na resposta inicial. Não concordo colocar orientação sexual num formulario como esse.</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, na pratica clinica o eltrombiopague tem uma resposta positiva, melhorando assim a qualidade de vida do paciente e os estudos tem comprovação de eficácia e segurança a longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague em pacientes com OTI crônica, Positivo: melhora significativa na qualidade de vida aumento das plaquetas, diminuindo assim a transfusão. de plaquetas,, Negativo: não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoides, Positivo: corticoides tem melhor reposta em primeira linha de tratamento Eltrombopague melhor reposta em 2ª linha de tratamento, Negativo: ganho de peso diminuindo assim a auto estima dos pacientes,</p>
01/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Segundo relato de amigos, o medicamento é bastante relevante na qualidade da saúde de quem o utiliza.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O estudo extend publicado na BLOOD Journal demonstrou eficácia e segurança a longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, corticóide, rituximabe e esplenectomia, Positivo: Eficácia temporária,, Negativo: Os eventos adversos são inúmeros</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina e corticóide e rituximabe, Positivo: Eficácia temporária, Negativo: Inúmeros efeitos colaterais</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, estudo extend, publicado na revista Blood 2017</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: immnglobulina, corticoide, rituximabe, ciclofosfamida,, Positivo: aumento das plaquetas, Negativo: mielossupreção e perda da eficacia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nao, Positivo: nao cabe, Negativo: nao cabe</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopague Olamina é eficaz e seguro a longo prazo segundo os estudos publicados RASE e EXTEND respectivamente. Com melhora rápida do caso clínico de plaquetopenia dos pacientes. Tirando o paciente do risco de sangramento e risco de morte associada as complicações da PTI.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides, igIV, esplenectomia., Positivo: Corticoides e IgIV tem efeitos por pouco tempo. A longo prazo não possuem tanta eficiência e os pacientes com PTI voltam a ter recaídas , Negativo: Corticoides e IgIV tem efeitos por pouco tempo. A longo prazo não possuem tanta eficiência e os pacientes com PTI voltam a ter recaídas</p> <p>3ª - Não</p>
04/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Eficaz para o tratamento indicado. Pode ser feito em casa., Negativo: Não conheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, Positivo: Eficaz para doença em questão, Negativo: Injetável, tem que ser feito no hospital</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser uma medicação relativamente cara, é importante que ela seja distribuída gratuitamente, o que possivelmente diminuirá, também, o número de transfusão sanguínea.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento apresenta nível de evidência grau I, cujo mecanismo de ação do medicamento eltrombopague olamina modula a produção plaquetaria. Indicado para adultos e crianças acima de 6 anos, com PTI refratária, com risco aumentado de sangramento e hemorragia. O estudo que mostra eficácia e segurança a longo prazo, estudo EXTEND, demonstra quase 9 anos de acompanhamento em que a dose diária mediana de eltrombopague foi de 50,8 mg.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudo EXTEND publicado na Blood 2017 mostrou eficácia e segurança a longo prazo em PTI</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REVOLADE - ELTROMBOG, Positivo: MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA, DIMIUI RISCO DE SANGRAMENTO, Negativo: NAO SE APLICA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE, Positivo: CORTICOIDE UTILIZADO EM PRIMEIRA LINHA, Negativo: REFRATARIEDADE</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: REVOLADE-eltrombopague olaminaMeu filho após usar todos os medicamentos oferecidos pelo SUS, e sem sucesso, foi obrigado a retirar o seu baço em perfeito funcionamento e saudável. Infelizmente era a última opção para não correr risco de vida diariamente. não obteve sucesso. E agora que nenhum medicamento existente no Brasil e comercio foram eficazes, surge esta esperança para o meu filho., Positivo: REVOLADE-eltrombopague olaminaIndicado pelo médico como uma luz e alternativa única no momento, o REVOLADE-eltrombopague olamina foi administrado ao meu filho co 7mil plaquetas e com 4 dias de uso de 50mg suas plaquetas começaram a subir, livrando-o do risco de morte . E por 2 meses conseguimos comprar o medicamento, hj recebemos doação para manter o meu filho em condições de vida, com qualidade razoável. É uma benção na vida dele. se não fosse por este medicamento, como íamos fazer? seu organismo não responde aos outros; e vida dele? como preservar se não existe hoje outro medicamento eficiente pata PTI? O seu resultado é real, possível, o medicamento é fundamental e insubstituível para algumas pessoas., Negativo: Não verificamos nada negativo no seu uso.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticóide, imunoglobulina, rituximabe, ladogal, retirada do baço, e outros do protocolo do SUS., Positivo: Nenhum obteve efeito positivo., Negativo: inchaço, depressão, sangramentos, osteopenia, hematomas, etc</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente respondem adequadamente com Eltrombopag em segunda linha de tratamento da PTI. Efeitos adversos praticamente nulos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta adequada e duradoura sem efeitos adversos, Negativo: nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide, Positivo: boa resposta,, Negativo: dependencia, síndrome metabólica, HAS, osteoporose, psicose</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para pacientes que não podem retirar o baço e são cortico- dependentes o medicamento é uma boa opção tendo em vista os diversos efeitos colaterais que os corticóides provocam ao organismo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Romiplostim, Positivo: Faço uso do Romiplostim há 2 anos e meio de lá pra cá nunca mais utilizei o corticóide tendo o quadro clínico estabilizado e os efeitos nocivos do corticoide fora do meu organismo (hipertensão arterial, glicemia alterada, fáceis cunshigoide, inchaço, retenção de líquidos e taquicardia), Negativo: Não tive até o presente momento pontos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, rituximab, romiplostin e eltrombopag, Positivo: Corticoide -> resposta em alguns casos, porém com muitos efeitos colaterais a longo prazo.Imunoglobulina -> resposta fugaz, custo elevadoRituximab -> resposta mais raraRomiplostin -> resposta boa e duradoura, porém uso contínuo e medicamento injetável semanalEltrombopag -> resposta boa, uso oral contínuo., Negativo: Corticoide -> resposta em alguns casos, porém com muitos efeitos colaterais a longo prazo.Imunoglobulina -> resposta fugaz, custo elevadoRituximab -> resposta mais raraRomiplostin -> resposta boa e duradoura, porém uso contínuo e medicamento injetável semanalEltrombopag -> resposta boa, uso oral contínuo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, rituximab, romiplostin e eltrombopag, Positivo: Corticoide -> resposta em alguns casos, porém com muitos efeitos colaterais a longo prazo.Imunoglobulina -> resposta fugaz, custo elevadoRituximab -> resposta mais raraRomiplostin -> resposta boa e duradoura, porém uso contínuo e medicamento injetável semanalEltrombopag -> resposta boa, uso oral contínuo.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é de grande importância e é necessário para portadores de Púrpura Trombocitopenica - PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento é de grande importância e de extrema necessidade para o tratamento de portadores de Púrpura Trombocitopenica. PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estou usando o medicamento desde Janeiro de 2018.O Revolade tem se demonstrado muito eficiente pois minhas plaquetas subiram consideravelmente desde o início do mesmo..Saí de 2.000 para 800.000 em menos de 12 diasPortanto descordo plenamente dessa recomendação da CONITEC</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolade 50 mg, Positivo: Aumento significativo na contagem das plaquetas , Negativo: Dores usuais de cabeça</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei praticamente de tudo... Abaixo relação EsplenectomiaCorticoidesHimunoglobulina humanaVincristina Dentre outros , Positivo: Não se aplica , Negativo: Nenhum manteve a contagem elevada por um longo período..Todo tiveram eficiência muito rápida portanto não se demostraram eficientes</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha amiga tem púrpura e toma este medicamento. Fala que salvou a vida dela</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O MEDICAMENTO E DE GRANDE IMPORTÂNCIA E NECESSÁRIO PARA PORTADORES DE púrpura trombocitopênica idiopática(PTI)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O MEDICAMENTO E DE GRANDE IMPORTÂNCIA E NECESSÁRIO PARA PORTADORES DE púrpura trombocitopênica idiopática(PTI)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O MEDICAMENTO E DE GRANDE IMPORTÂNCIA E NECESSÁRIO PARA PORTADORES DE púrpura trombocitopênica idiopática(PTI)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O MEDICAMENTO E DE GRANDE IMPORTÂNCIA E NECESSÁRIO PARA PORTADORES DE púrpura trombocitopênica idiopática(PTI)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona desametasona, Positivo: Sobe as plaquetas, mais disposição, Negativo: Inchaço,dor de cabeça, tonturas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é de grande importância e é necessário para portadores de púrpura trombocitopenica- PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O produto é essencial para a crise</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu filho teve púrpura com dois anos de idade , crise , teve aplicação do remédio no Hospital moinhos de vento de Porto Alegre, tratado pela doutora Ela inédito Dauth. Teve resultados imediatos, Positivo: Melhora imediata dos sintomas, elevação dos níveis das plaquetas, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanho casos cm excelente resposta e a retirada do baço tem impactos no longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma questão de vida. Eu dependo desse medicamento para viver, infelizmente. Ganho já justiça, mas todo mês é uma luta muito grande para conseguir, já tive avc, fiz esplenectomia e vários tratamento só o Revolade deu um bom resultado. .. O preço desse medicamento é impossível de nós pessoas humildes poder comprar. Obrigado!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, predisolona pulsoterapia, Azatioprina e a esplenectomia e o Revolade , Positivo: O Azatioprina fez efeito em duas semanasO Revolade minhas plaquetas estão sempre acima de 100 mil antes era 1 mil, Negativo: O AAzatioprina depois de duas semanas baixou as plaquetas, fez efeito contrário Os corticoides não faz efeito em mimSou refratário O Revolade minhas plaquetas estão sempre acima de 100 milNão passava de 2 mil de plaquetas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, predisolona pulsoterapia, Azatioprina e a esplenectomia e o Revolade , Positivo: O Azatioprina fez efeito em duas semanas , Negativo: O AAzatioprina depois de duas semanas baixou as plaquetas, fez efeito contrário Os corticoides não faz efeito em mimSou refratário O Revolade minhas plaquetas estão sempre acima de 100 milNão passava de 2 mil de plaquetas</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo pode e tem condições de fornecer o medicamento quantos bilhões são desviados do ministério da Saúde pelos nossos governantes minha neta é portadora pti se ela precisar tomar o medicamento nós não teremos com custear o tratamento não temos condições..</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóides, Positivo: Não tem nada de positivo minha neta fica inchada, Negativo: Retenção de líquidos dores irratibilidade.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides , Positivo: Subida das plaquetas , Negativo: Todos, inchaço queda de cabelo,entre outros</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI é uma doença desconhecida, que não se sabe a causa e os poucos tratamentos que existem são uma loteria, funciona em uns pacientes e em outros não. Qualquer tratamento que evite a retirada do baço é uma esperança para pacientes e familiares, pois fazer uma cirurgia com pouquíssimas plaquetas é um risco gigantesco, pessoas morrem. Em casos graves e sem resposta aos demais medicamentos, concordo com disponibilização desse medicamento, pois nossa constituição federal de 1988 nos garante o direito a vida. O que não podem é negar isso a quem já não tem muito esperança, nessa doença desconhecida pacientes estão sangrando até a morte diante de seus familiares e de uma equipe de saúde que já não tem o que fazer.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento: corticoide Procedimento: exames variados, Positivo: Medicamento: aumento das plaquetas Procedimento: nenhum, Negativo: Medicamento: inchaço, dores abdominais, gastrite leve, dores de cabeça, dentes frágeis, baixa imunidade. Procedimento: teve uma fase em que fazia exames dia sim dia não, isso era assustador.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois assim como minha filha precisou um dia outros pacientes têm esse direito. É o direito a saúde. Direito de ter uma vida com menos sofrimento por conta da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Decadrow Corticóide, Positivo: Com o decadrow ouve um aumento significativo das plaquetas uma duração melhor Já com o outro medicamento as plaquetas não se estabilizavam., Negativo: Muito inchaço dores no corpo náuseas e não fazia o efeito desejado então ela tinha que fica tomando por longo período é isso acabava acarretando muitos efeitos colaterais.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é de grande importância e é necessário para portadores de Púrpura Trombocitopenica - PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho tem 8 anos e 7 em tratamento da pti cronica ,precisamos de mais medicamentos com liberacoes emediata para o tratamento dessa doenca.que afeta muitis jovens adultos e crianas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Imunoglobulina humana ,transfusoes de concentrado de plaquetas ,terapia de pulso com dexametasona ,azatioprina 50mg ,rituximabe ,predsolona,mielograma e cariotipo genetico., Positivo: Transfusoes de concentrados de plaquetas tirou meu filho do grau de risco de sangramentos a 20 mil de aquetas e predisolona tambem., Negativo: Imunoglobulinas dores fortes de cabeça e febre ,azatioprina nao tivemos resultado ,,rituximabe e terapia de pulso inchaco no corpo com dores...</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento tem demonstrado excelente resultado no tratamento da milha filha...Saímos de quadro de 2.000 plaquetas para 800.000 plaquetas Portanto o medicamento é sim eficiente</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Uso contínuo do Revolade, Positivo: Elevação na contagem das plaquetas, Negativo: Dor de cabeça usual e temporária</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Esplenectomia Corticóides Himunoglobulina Vincristina, Positivo: Aumento temporário da plaquetas, Negativo: Contagem não foi duradoura Inchaço no uso prolongado do corticoides</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É absurdo que um medicamento tão importante para quem tem pti não seja fornecido pelo sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Imunoglobulina,metilpredinisona, Positivo: A imunoglobulina funcionou bem,subindo rapidamente as plaquetas auando usada., Negativo: Pulsoterapia com metilpredinisona, subiu indice glicêmico,estrias,inchaço,dor nas pernas e de cabeça,aparecimento de micoses e forunculós na pele,enfim só malefícios.Imunoglobulina,só notei que o cabelo cai um pouco.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoide, Positivo: Mesmo com o uso prongado, foram restabelecidas as plaquetas, Negativo: OsteoporoseProblemas gastricosSíndrome de jogren</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quando recomendado por médicos, outros tratamentos já foram administrados sem sucesso. A Púrpura é uma doença grave e o tratamento oferecido está totalmente fora da realidade econômica do cidadão brasileiro. De acordo com a gravidade da doença e a não disponibilidade do medicamento em valores reais a condição do povo, cabe ao poder público garantir ao cidadão o direito, que é constitucional, a vida e a dignidade dos cuidados de saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prednisona, Azatioprina , Positivo: As plaquetas subiram por um tempo., Negativo: Dores no corpo, manchas na pele, aumento da glicose e diferenças na visão.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente estão sendo tratados e com melhora</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolote , Positivo: Aumentar as plaquetas , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina , Positivo: Nenhum , Negativo: Dores de cabeça, náuseas</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: PREDNISONA, transamim, imunoglobulina, Positivo: Aumento de plaquetas rápidas, Negativo: Efeitos colaterais, palpitação no coração, efeitos psíquicos</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Eltrombopague olamina é o medicamento mais novo e mais eficaz para o tratamento da Púrpura Trombocitopênica Idiopática persistente e crônica e já é adotado como tratamento de primeira linha em diversos países devido sua eficácia. Está mais do que na hora do Brasil e do SUS atualizarem nossos tratamentos!!!!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PrednisonaDexametasonaImunoglobulina (IvG)Rituximabe (quimioterapia)DapsonaAzatioprina (imuran)Vincristina (quimioterapia)Esplenectomia, Positivo: Prednisona - NENHUMDexametasona - NENHUMImunoglobulina (IvG) - PLAQUETAS ALTAS POR 3 DIASRituximabe (quimioterapia) - NENHUMDapsona - NENHUMAzatioprina (imuran) - REMISSÃO APÓS 20 MESES DE TRATAMENTO Vincristina (quimioterapia) - NENHUMEsplenectomia - NENHUM, Negativo: Prednisona - NENHUMA EFICÁCIADexametasona - NENHUMA EFICÁCIImunoglobulina (IvG) - EFICÁCIA DE APENAS 3 DIASRituximabe (quimioterapia) - NENHUMA EFICÁCIA, VÔMITOS, DORES Dapsona - REAÇÃO ALÉRGICA GRAVE, UTIAzatioprina (imuran) - NENHUM PONTO NEGATIVO Vincristina (quimioterapia) - NENHUMA EFICÁCIA, VÔMITOS, DORES NO CORPOEsplenectomia - COMPLICAÇÕES CIRÚRGICAS GRAVES, IMUNOSSUPRESSÃO.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E um tratamento muito importante para alguns pacientes. Em alguns casos a única firma de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides. prednisona , Positivo: No meu caso ajuda a elevar o numero de plaquetas. Mas infelizmente nem todos respondem a ele., Negativo: Estou muito inchada com o uso do corticoide e sinto muitas dores musculares, queda de cabelo, espinhas e humor oscila muito.</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é de grande importância e é necessário para portadores de Púrpura Trombocitopenica - PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Usamos esse medicamento no tratamento da minha filha e temos obtidos excelentes resultados</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50mg, Positivo: Contagem substancial das plaquetas...Elas chegaram em quase 800.000Usamos regularmente na minha filha e tem atendido muito bem , Negativo: Dor de cabeça pontuais em alguns eventos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Himunoglobulina humanaCorticoideEsplenectomia Vincristina Dentre outros , Positivo: Aumento na contagem das plaquetas..Porém no caso da minha filha elas continuam sendo destruídas de forma muito rápida , Negativo: Todos eles falharam, somente o Revolade tem sustentado em níveis aceitáveis as plaquetas</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Aumento de plaquetas, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prednisolona, azatioprina, himunoglobulina, Positivo: Nenhum m, Negativo: Mau estar, tontura, dor de cabeça, vistas embaçada</p>
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina / corticoide , Positivo: Nenhum, não tive resposta , Negativo: Muitos efeitos colaterais e sobrecarga no fígado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável a inclusão do Eltrombopague Olamina no SUS como uma opção viável no controle de quedas de plaqueta, diminuição do risco de sangramento, eficácia a longo prazo e resposta mais rápida que outros tratamentos.É uma opção muito menos danosa que os corticóides que incham a pessoa e podem até causar diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ELTROMBOPAGUE OLAMINA, Positivo: Maior qualidade de vidaSubstituição a retirada do baço e ao uso de Imunoglobulina que é muito mais cara que o Agonsita de TrombopoetinaDiminuição de hemorragiasÉ um medicamengto oral e não Intravenoso ou subcutâneo - Mais confortável para o paciente, Negativo: Não identificado.</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como parente de paciente de PTI gostaria de ter a opção do Agonista de Trombopetina Eltrombopague na lista do SUS de cobertura. Este medicamento tem mostrado bons resultados con contrile das hemorragias dos pacientes de PTI. Além de ser uma alternativa altamente viável em substituição a retirada do baço, um órgão do seu corpo humano.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, AMG faz um favor...Este medicamento é de grande importância, é necessário para portadores de Púrpura Trombocitopenica - PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é de grande importância e é necessário para portadores de Púrpura Trombocitopenica - PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O estudo EXTEND publicado na revista Blood 2017 comprova eficácia a longo prazo e segurança do produto em PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento e muito importante e necessário para portadores de púrpura trombocitopenica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento e muito necessário e importante para pacientes portadores de Púrpura trombocitopênica idiopática - PTI</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ELTROMBOPAGUE OLAMINA Sou portadora de Púrpura trombocitopênica idiopática - PTI, e já realizei tratamento com todos os outras linhas de tratamento, porém não tive sucesso, realizei recentemente a solicitação para conseguir este medicamento (eltrombopague olamina) mas ainda não fui atendida., Positivo: Esse remédio e de grande importância para mim, pois tenho as plaquetas muito baixas e corro risco de sangramentos, e ate mesmo corro risco de uma hemorragia cerebral, o que na maiorias dos casos 90% é fatal. "O uso de eltrombopag, um estimulador da trombopoetina, tem se mostrado eficaz na elevação da contagem de plaquetas e na redução de sangramentos em pacientes com PTI previamente tratados outras linha de tratamento", Negativo: Eu não conheço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sou portadora de púrpura trombocitopênica idiopática(PTI), e realizado o tratamento a mais de 1 ano.Ja tomei os remédios listado abaixo:Azatioprina, Dapsona, Prednisona, Dexametazona, Rituximab, Positivo: Prednisona 1,5mg/kg/dia: Foi o tratamento inicial, não houve incremento plaquetário. Realizei pulsos de Dexametasona: também sem resposta sustentada.Azatioprina 100mg: Tomei por mais de 30 dias, e não obtive nenhuma resposta.Rituximab: 4 aplicação semanais endovenosas de 375mg/m2 cada (dose de 500mg/dose) porém também sem sucesso.Dapsona: Só respodi com dose de 150mg, que causou agranulocitose, recuperou a contagem de granulocitos, após a suspensão da medicação, porém com perda de resposta plaquetaria, voltou a tomar 100mg por mais 60 dias sem respostas , Negativo: Todos esses remédios tem efeitos colaterais, e nenhum deles eleva as plaquetas e mantém.</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Melhora , Negativo: Melhora lenta, com manutenção da plaquetopenia vários dias</p>
28/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ELTROMBOPAGUE é um tratamento que se mostrou estável na minha doença. Houve o aumento de plaquetas e tenho uma melhor qualidade de vida. Não precisei retirar o baço por causa dele...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: REVOLADE, Positivo: Aumento de plaquetasQualidade de VidaDiminuição de hemorragiasNão foi preciso fazer esplenectomia., Negativo: Não identificado</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho alguma experiência de sucesso em PTI cortico-resistente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Aumento na plaquetometria, Negativo: Cefaleia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunossupressores, corticosteroides, Positivo: Respostas transitórias, Negativo: Falha de resposta, diabetes, hipertensão, catarata, glaucoma, infecções oportunistas</p>
28/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamos existentes no PCDT do Ministério da saúde para PTI possuem eficácia inferior a eltrombopag e índice de eventos adversos a longo prazo superior a eltrombopag.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento e muito necessário e importante para pacientes portadores de Púrpura trombocitopênica idiopática -PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
29/05/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Azatioprina e imunoglobulina, Positivo: Aumentou as plaquetas mas logo caíram, Negativo: Aumentou as plaquetas mas logo caíram
29/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
29/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
29/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PTI é uma doença grave e impacta negativamente a vida do paciente! Apesar se ser benigna têm comportamento de doença maligna! 2ª - Não 3ª - Não
29/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A EXPERIENCIA E OS RESULTADOS DA LITERATURA EM PTI AUMENTARAM A MINHA CONFIANÇA PARA USA-LA EM ANEMIA APLASTICA ,POIS SÃO PACIENTES COM POUCAS PESPECTIVAS DE TRATAMENTO ANTES DO TRANSPLANTE E TRATA-SE DE UM APOPULAÇÃO MUITO JOVEM 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REVOLAD, Positivo: AUMENTO DA PLAQUETA, Negativo: DOR OSSEA NO INCIO DO TRATAMENTO 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoterapia imunoglobulina eesplenectomia, Positivo: Imunoglobulina melhora de sangramento agudo e ajudar paciente para procedimento cirurgicoesplenectomia com boa resposta em alguns pacientes pulsoterapia programa inicial de PTI grave, Negativo: efeitos da corticoterapia,catarata,aumento de peso,acne,imunoglo0bulina custo alta sem resposta sustentavel
29/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todas as alternativas terapêuticas, comprovadas cientificamente, devem estar disponíveis aos pacientes do SUS. Afinal, a saúde não é um direito de todos assegurado pela CF.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imunoglobulina.e prednisona., Positivo: Aumentou a quantidade de plaquetas., Negativo: A terapia com corticosteróides, por seus efeitos colaterais, é impossível de ser mantida a longo prazo.</p>
29/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já utilizei o medicamento em pacientes com trombocitopenia imune crônica, em dependência de vários medicamentos, esplenectomizados recaídos, ou como preparatório para cirurgia eletiva, com excelente resposta terapêutica. Recomendo com primeira linha.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag olamina.corticosteroide, gamaglobulinahigroxicloroquinadapsonarituximabe, danazol, Positivo: eltrombopage resposta hematologica em 100% dos casos, sem efeitos colaterais.corticosteroide resposta hematológica com doses altas, com efeitos colateraishidroxycloquina resposta hematológica em 50% dos casos, com efeitos colaterais.rituximabe resposta parcial hematológica, com efeitos colateraisdanazol, resposta parcial , não imediata, sem efeitos colaterais., Negativo: eltrombopague efeito não imediato, necessitando tempo para resposta hematologicacorticosteroide hipertensão, diabetes, osteoporose, insuf. supra renalhidroxicloroquina diarreia, efeitos ocularesgamaglobulina efeito rápido, reações alérgicas, anafiláticas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: os acima especificados, Positivo: estão descritos acima, Negativo: estão descritos acima</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, acompanho o dia a dia de uma paciente de PTI e o quanto o risco de sangramento, impacta a vida desta paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos que o SUS oferece para essa doença não trazem os melhores resultados existentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide e imunoglobulina , Positivo: Corticoide eleva as plaquetas assim como a imunoglobulina tirando o paciente do risco de morte., Negativo: Corticoide: Inchaço no corpo, elevação da glicose. Imunoglobulina é necessário internação e sempre se usa na emergência e é muito caro para comprar nas Farmácias .</p>
29/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PTI é uma doença benigna mas que tem impacto de maligna na vida do paciente. Vi o resultado é benefício do eltombopague na qualidade se vida e no controle da doença em alguns pacientes e tenho certeza de que deve ser incorporado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopag/Revolade, Positivo: Redução de risco de doenças metabólicas devido ao uso prolongado de corticoide.Retomada da qualidade de vida com um tratamento oral e que realmente eleva e sustenta as plaquetas., Negativo: Não vi nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CorticoideDanazDanazolImunoglobulina, Positivo: Coeticoide: é rápido maa não segura e é totalmente deletério a longo prazoDanazDanazol destrói os rins e não sustentalmunoglobulina tem que internar, e caro, eleva as olaquetas mas naoo sustenta aa plaquetas., Negativo: Coeticoide: é rápido maa não segura e é totalmente deletério a longo prazoDanazDanazol destrói os rins e não sustentalmunoglobulina fem que internar, e caro e não sustenta aa plaquetas.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pessoas que sofrem de PTI correm o risco de morrer por sangramento devido a falta de plaquetas no sangue e medicamento ELTROMBOPAG eleva o número de plaquetas afastantdo o risco de morte e trazendo qualidade de vida para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides e Imunoblobulina, Positivo: com corticoides as plaquetas sobem e voltam a cair, algumas vezes necessitando de atendimento de urgência para usar Imunoglobulina como forma de resgate., Negativo: Corticoides altera o metabolismo e provoca inchaço em todo o corpo e principalmente na face. Imunoglobulina necessita de internação e é sempre em situação de emergência para evitar que o paciente morra.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento de alto custo e que nem todos os pacientes possuem condições financeiras para adquirir. Ademais, alguns pacientes não respondem a outras linhas de tratamento e esse é um medicamento que tem dado resultados positivos no tratamento da PTI. Por outro lado, é dever do Estado a assistência no que respeita a saúde e isso independe de valores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona e Danazol, Positivo: Não tive efeitos positivos com o uso da prednisona. Já o Danazol estabilizou minhas plaquetas em um patamar razoável., Negativo: Prednisona tem muitos efeitos colaterais, onde o inchaço, a insônia e os episódios de taquicardia considero como os piores. O Danazol tem dado alterações com relação a função hepática.</p>
29/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os afetados por este processo patológico têm direito ao acesso a este remédio gratuitamente!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se há recomendação médica para o uso do medicamento , é porque ele é eficaz nestes casos.E enquanto há um recurso, deve-se adota-lo . 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopag é o único tratamento medicamentoso disponível de segunda linha para o tratamento da trombocitopenia auto-imune com eficácia comprovada. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona e Eltrombopag, Positivo: Prednisona provoca resposta parcial e tem efeitos colaterais que impedem seu uso a longo prazo.Eltrombopag tem menos efeitos colaterais, igual eficácia e pode ser usado por tempo indeterminado., Negativo: Prednisona causa retenção hídrica, hipertensão arterial, diabetes e insuficiência supra-renal. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pergunta já respondida no item 8.1, Positivo: Pergunta já respondida no item 8.2, Negativo: Pergunta já respondida no item 8.3
31/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O valor do medicamento é muito alto para a realidade do brasileiro. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É dever do estado, cuidar da saúde da população residente no brasil. se esse medicamento é importante, é eficaz tem, que ser liberado para população, que necessita dele para controle da doença em questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que ser liberado pelo sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pelo valor do medicamento, fica inviável que o paciente arque com as despesas de acordo com a prescrição médica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma doença com tratamento caro e indispensável para os portadores. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acompanho em grupos de redes sociais e a cada dia que passa entram novos integrantes no grupo com o diagnóstico de PTI onde a maioria não respondem aos tratamentos de primeira linha como, corticóides.Vejo a dificuldade de integrantes em conseguirem o tratamento com o eltrombopague, onde só em alguns casos temos sucesso após entrarem com ação na justiça pelo SUS.Acompanhei casos onde o portador de PTI foi a óbito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ja fiz uso para tratamento da doença com, prednisona, Rituximabe., Positivo: No começo a cortizona (prednisona) fazia efeito elevando as plaquetas até um nível seguro porém após alguns meses me tornei resistente a mesma., Negativo: A utilização do corticóide me fez chegar a sobrepeso, desgastes nas articulações e alterações na visão isso com 1 ano de uso.Com Rituximabe (Mbthera) fix quatro seções em 1 mês e não tive efeito colateral porém não tive resultado.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A pti é uma doença autoimune cujo controle é muito difícil e que pode debilitar demais o doente. Para que a pessoa possa ter uma qualidade de vida um pouco melhor, essa medicação é essencial, no entanto seu custo pode ser inacessível para muitos pacientes. Levando em conta as diretrizes do SUS - UNIVERSALIDADE, EQUIDADE E IGUALDADE - e que, de acordo com a Constituição de 1988, a saúde é DEVER do Estado, torna-se óbvia a arbitrariedade da decisão de negar o fornecimento desse medicamento. Ao negá-lo, o governo ameaça a integridade da Constituição e ameaça a integridade do SUS, ferindo, portanto, os direitos que o paciente tem à vida, à dignidade e à saúde. Nosso respeitável presidente já fez um desfavor à pátria ao ameaçar a existência do programa Farmácia Popular, que ajudava milhões de brasileiros no acesso aos medicamentos e, conseqüentemente, à saúde. A CONITEC, ao aprovar a incorporação desse medicamento, contribuiria para a garantia dos direitos e reafirmaria para o nosso governo que o acesso à saúde- e isso inclui medicamentos - não é um favor ou um assistencialismo, é OBRIGAÇÃO do Estado, melhorando a qualidade de vida de milhares de pessoas que dependem dessa medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este é um medicamento que pode salvar vidas no tratamento da PTI em pessoas que não respondem a outro tratamento. A PTI é uma doença Grave, séria, tanto quanto o lúpus, mas pouco estudada, isso dificulta muito nossa vida, cada paciente reage de uma forma, cada organismo tem sintomas diferentes, reações diferentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Imunoglobulina Corticóides, Positivo: Imunoglobulina sobe as plaquetas mais rápidoCorticosteróides pode ser feito tratamento em casa, Negativo: Imunoglobulina pode fazer com que o baço acelere a destruição das plaquetas caindo muito rápido o número das mesmas Corticosteróides são terríveis, muitos efeitos colaterais, horrível, um veneno para o organismo.</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas precisam do remédio... é nosso direito a sobrevivência com um mínimo de qualidade!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Remédio é uma solução contra os péssimos efeitos colaterais do corticoide</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revoleid, Positivo: Menos efeitos colaterais, mais disposição dos pacientes, redução de peso, Negativo: Possibilidade de trombose</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopag proporciona uma resposta rápida, adequada e mantida para a PTI, beneficiando os pacientes e diminuindo gastos com imunoglobulinas e transfusão de plaquetas, que possuem riscos de complicações graves durante a infusão e soro conversão. Eltrombopag, por outro lado, é uma droga de fácil administração e uso pelo paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta rápida e mantida para o aumento de plaquetas., Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta rápida e mantida para o aumento de plaquetas, Negativo: Não tive</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas portadoras desta doença necessitam deste medicamento para sobreviverem. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento tem se mostrado adequado para o tratamento e controle da PTI, doença da qual minha prima é portadora. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, , Positivo: A paciente não precisou do tratamento com o corticoide que é extremamente nocivo à saúde., Negativo: Não teve nenhum efeito negativo quando usado na paciente. 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Remédio FUNDAMENTAL para quem tem a doença e precisa do remédio para tratamento. 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prednisona, imunoglobulina , Positivo: Aumento das plaquetas , Negativo: Prednisona, ganho de peso e espinhas
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um absurdo não ser favorável....queria ver se fosse o filho de vcs!!!! 2ª - Não 3ª - Não
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, Positivo: De certa forma alivia ad infecções e inflanações, Negativo: Muita contra indicações como inchasso</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se esta é a única forma de amenizar a doença, é necessário ser implementada e o governo precisa garantir o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem precisa do medicamento sabe o quanto ele é caro e impossível manter o tratamento sem ajuda.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: eltrombopague olamina , Positivo: controla o nível de plaquetas no portador de pti, Negativo: só precisa ser controlado o uso de laticínio, não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: prednisona, Positivo: controla as plaquetas, Negativo: inchaço, cansaço , engorda, imunossupressor (deixa vulnerável a todas as doenças)</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAGUE OLAMINA, Positivo: ELEVAÇÃO PLAQUETARIA RAPIDA E SUSTENTADA; RETIRADA DO PACIENTE DO RISCO DE SANGRAMENTOS, MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA., Negativo: NÃO IDENTIFIQUEI</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE,IMUNOGLOBULINARITUXIMAB, Positivo: CORTICOIDE -> resposta rápida e custo baixoIMUNOGLOBULINA -> resposta rápida porém efêmeraRITUXIMAB -> uma tentativa para pacientes refratários ao corticoide, Negativo: CORTICOIDE -> síndrome metabólica, transtorno psiquiátrico, imunossupressão, HAS, dentre outros.IMUNOGLOBULINA -> muito caro, resposta não sustentada.RITUXIMAB -> muito caro, resposta não sustentada.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o remédio controla os níveis de plaquetas nos portadores de pti. Não possui efeitos colaterais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como profissional médico me deparo com situações onde os tratamentos oferecido pelo SUS para PTI não surtem efeito, e já presenciei alguns casos em que foram obtidas respostas com eltrombopag. Onde pacientes foram tirados de risco de sangramento e morte.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Incremento no número de plaquetas, que eram críticos, com retirada de paciente de risco de sangramento e morte, além de proporcionar melhora na qualidade de vida, uma vez que demais tratamentos possuem muitos efeitos colaterais., Negativo: dor abdominal</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticóide, imunoglobulina, imunossuppressores (azatioprina), rituximabe, Positivo: resposta rápida, Negativo: resposta não duradoura e com muitos efeitos colaterais</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento muito oneroso para as famílias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, Imunoglobulina., Positivo: Aumento no número de plaquetas., Negativo: Inchaço, retenção de líquidos, insônia, e curto prazo com o número de plaquetas em contagem considerada fora do risco de hemorragia.</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI é uma doença ainda desconhecida, os tratamentos existentes são uma loteria para os pacientes, em alguns funciona e em outros não. Viver com essa doença não é fácil, crescer com ela pior ainda. Somos privados de muitas coisas, abrimos mão até de um simples jogo de futebol. A retirada do baço é outro tiro no escuro, pessoas morrem, fazer essa cirurgia em um paciente com nível crítico de plaquetas é um risco absurdo. Então se houver outra forma de tratamento que evite essa cirurgia vale a pena tentar. E ainda há aqueles que mesmo após essa cirurgia, as plaquetas não sobem. O direito a vida é uma garantia prevista em nossa constituição federal de 1988, por favor aprovem essa incorporação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento: corticoidesProcedimentos: diversos exames, Positivo: Medicamento: aumento das plaquetasProcedimentos: nenhum, Negativo: Medicamentos: inchaço, dores abdominais, vômito, diarreia, gastrite leve, dores de cabeça, dentes frágeis, baixa imunidade.Procedimentos: dores e sangramentos.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Doenças raras devem ser atendidas e assistidas de perto pelo governo para estudarem e melhorem tratamentos e prevenção etc.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sendo um medicamento que auxilia no tratamento de condição crônica que acomete boa parte de população, acredito que deveria entrar para os medicamentos fornecidos pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Governo tem obrigação de fornecer medicamento para as pessoas que não tem condições de arcar com os custos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
31/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitas pessoas tem essa doença, e não tem condição de comprar o medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona, Positivo: com duas semanas de tratamento com o prednisona tive um aumento significativo., Negativo: Dores nas pernas, cansaço e irritabilidade.</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se um medicamento amplamente estudado e que demonstrou eficácia e segurança aos pacientes com PTI, além disso representa um avanço frente às terapias disponíveis no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REVOLADE - ELTROMBOPAGUE, Positivo: EFICACIA, SEGURANÇA, COMODIDADE POSOLOGICA, MEDICAMENTO ORAL, PROPORCIONA DE MODO SIGNIFICATIVO UMA DIMINUIÇÃO DA NECESSIDADE DE TRANSFUSAO DE SANGUE, ETC, Negativo: O PACIENTE DO SUS NÃO TEM ACESSO AO MEDICAMENTO</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Mediacacao com fortes evidências de resposta e segurança significando grande avanço para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague Olamina, Positivo: Resposta e segurança Medicamento Oral, Negativo: Não está disponível no SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Apresenta esposta ao tratamento., Negativo: Muitos pacientes não toleram seu uso</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/05/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, pessoas com purpura depende desse tratamento de alto custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóide , Positivo: aumento das plaquetas , Negativo: muitos efeitos colaterais como inchaco, irritabilidade,dores no corpo, acne, indisposição etce após interrupção do medicamento - as plaquetas caíram</p>
30/05/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existe um estudo chamado EXTEND onde mostra eficácia e segurança a longo prazo publicado na Blood 2017</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide AzatioprinalIGIVDanazol, Positivo: Eficacia muitas vezes curta. , Negativo: efeitos colaterais. Alto custo da IGIV e resposta curta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide. IGIV. Azatiprina. Danazol, Positivo: Eficacia muitas vezes curta. , Negativo: efeitos colaterais. Alto custo da IGIV e resposta curta.</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento é para garantir a vida de pessoas que têm PTI e sei da luta que é para se conseguir este medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/05/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou uma profissional de saúde e trabalho no maior Hemocentro do Rio de Janeiro e convivo diariamente com a necessidade que os pacientes possuem de ter acesso a esse medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina!, Positivo: Aumento de plaquetas e regate do paciente em momentos de diminuição de plaquetas q podem levar ao risco da perda de vida., Negativo: Corticoide a longo prazo traz muitos eventos adversos e perda de eficácia, imunoglobulina é para emergência na do resgate e custa muito caro.</p>
12/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que se serviu para alguém e preciso de mais estudo e reavaliação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, Positivo: Aumento de plaquetas temporário, Negativo: Causa outras doenças
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A paciente não teve sucesso com tratamento com corticoides. Este foi o medicamento que manteve o controle da taxa de plaqueta em nível seguro 2ª - Não 3ª - Não
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento está controlando a taxa de plaqueta de minha amiga para um nível seguro. Não teve sucesso com corticoides 2ª - Não 3ª - Não
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente que conheço e usa o medicamento mantém as plaquetas em níveis aceitáveis 2ª - Não 3ª - Não
11/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem e temos na nossa prática clínica diversos pacientes refratários a outros tratamentos e correndo risco de sangramento e de vida, podendo ter a opção do uso do Eltrombopag. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag olamina , Positivo: Melhora com boa resposta na contagem das plaquetas em diversos pacientes refratários a outra terapias, Negativo: Alguns poucos efeitos colaterais descritos na bula, todos manuseáveis 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóides, hormônios, imunoglobulinas, imunossupressores e esplenectomia., Positivo: em alguns casos melhora na contagem das plaquetas mais sempre com efeitos colaterais relevantes., Negativo: Aumento de peso, Cushing, diabetes, hipertensão, estrias, osteoporose, dislipidemias, infecções de repetição
12/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Droga de benefício comprovado. Opções limitadas para segunda linha ou mais 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag , Positivo: Melhora dos níveis plaquetários, Negativo: Efeitos colaterais transitórios Acesso difícil a medicação 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoideEsplenectomiaAzatioprina , Positivo: Corticoide com uma boa resposta na maior parte dos pacientesEsplenectomia aumento dos níveis plaquetarios, Negativo: Corticoide recaídas frequentes (corticodependente com seus inúmeros efeitos colaterais)Esplenectomia - recusa do paciente, dificuldade para encontrar centros/profissionais que realizem, predisposição a infeçõesAzatioprina-nenhuma reposta
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: eltrombopag, Positivo: medicamento esta se mosrtando eficaz para o tratamento da PTI cronica de meu filho de 6 anos sem os terriveis efeitos colaterais do corticoide que utilizou e fez muito mal, Negativo: nenhum efeito negativo ao meu filho 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: predsinona, decadron, azatioprina, Positivo: nenhum efeito positivo, Negativo: todos com terriveis efeitos colaterais, como obesidade, hipertensao, problemas renais, depressao, irritabilidade

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou hematologista e o medicamento é excelente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague e Romiplostin , Positivo: Resposta excelente , Negativo: Acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunossupressão EsplenectomiaRituximabe , Positivo: Resultados bons , Negativo: Acesso</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a medicação traria qualidade de vida aos pacientes que deles necessitam.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pulso de corticoide e imunoglobulina., Positivo: Alta das plaquetas., Negativo: Efeitos colaterais como queda de cabelo, irritabilidade, dores no corpo...</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação eltrombpag é uma excelente opção de tratamento para pacientes com PTI refratária ou recidivada, especialmente pós esplenectomia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAG, Positivo: MELHORA DAS CONTAGENS DE PLAQUETASPOSSIBILIDADE DE RETIRADA DO CORTICOIDE, Negativo: DEPENDÊNCIA DA DROGA PARA MANTER AS CONTAGENS PLAQUETARIAS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ROMIPLOSTIM, Positivo: ELEVAÇÃO RÁPIDA DAS PLAQUETAS, Negativo: OSCILAÇÕES DAS CONTAGENS DE PLAQUETASREQUER AJUSTES DE DOSES FREQUENTES</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como medico hematologista do SUS, observo uma grande dificuldade na obtenção de medicações eficazes para o tratamento da PTI. Uma parte desses pacientes não responde ao tratamento com corticoides ou então ficam dependentes destes apresentando efeitos colaterais graves. Com a aprovação do eltrombopague, reduziremos o numero de internações para esses pacientes e também o numero de procedimentos cirúrgicos para esplenectomia o que vai gerar uma economia substancial a longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides, imunoglobulina e esplenectomia, Positivo: Corticoides - Baratos, boa resposta na maioria dos pacientesImunoglobulina - Resposta imediata ao tratamentoEsplenectomia - Resposta adequada na maioria dos casos, Negativo: Corticoides - Efeitos colaterais graves em uso a longo prazoImunoglobulina - Produto caro, necessita internação hospitalar e possui resposta fugazEsplenectomia - Procedimento caro e com risco moderado, necessita internação por vezes em CTI, efeitos imunodepressores a longo prazo</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento importante, pois controla a taxa das plaquetas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Revolade é muito eficaz no tratamento de pacientes portadores de PTI</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu tomava o Revolade todos os dias para manter as minhas plaquetas altas, Positivo: O uso excessivo de corticóides, imunossupressores já não eram capazes de manter as minhas plaquetas altas. Com o Revolade voltei a ter uma qualidade de vida, Negativo: Cai um pouco os cabelos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides, Positivo: Aumentava momentânea as plaquetas, Negativo: Faz engordar, deixa depressiva e irritada</p>
12/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por acompanhar uso de amigos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem tem PTI vive na corda bamba, esse medicamento dará tranquilidade para os pacientes, já que muitas vezes a chance de obter esse medicamento é ceifada por falta de uma assinatura de um juiz que desconhece da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A paciente necessita fazer uso do medicamento, pois sem ele as plaquetas baixam a menos de 18.000; ela toma Revolade 50 mg, 1 comprimido/dias alternados. O tratamento com corticóides não surtiu efeito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atual tratamento do SUS nao reflete os padrões internacionais de tratamento.Eltrombopague eh um tratamento que possibilita um tratamento de ponta para os pacientes brasileiros e aumenta consideravelmente a qualidade de vida destes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um tratamento fundamental para pacientes com PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclofosfamida, Positivo: Não obtive efeitos positivos, Negativo: enjos</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como profissional da saude e médico pediatra reconheço o valor desta nova tecnologia principalmente para o tratamento da PTI refrataria em crianças maiores de 6 anos, considerando os paraefeitos do uso de corticoides a longo prazo. O medicamento constitui excelente avanço, dado o nivel da evidencia clinica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, corticosteroides, hemoterapia, esplenectomia, Positivo: Regulação das plaquetas, formacao de anticorpos, reposicao das celulas plaquetarias, Negativo: Imunoglobulina e seus eventos adversos Corticoterapia: se nao houver resposta de 4 a 6 semanas, é inutil insistir nesta modalidade de tratamento, o que traz muitos efeitos colaterais (ganho de peso, acne, estrias, diabete melito, hipertensao, osteoporose, por exemplo)</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser uma doença crônica, o tratamento torna-se inviável por se tratar de medicação de "alto custo". A paciente já tentou outros tratamentos, de custo acessível, sem resultado satisfatório.Por ser médica, primo pelo preceito de que não devemos mudar um tratamento bem sucedido.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito ser importante que as pessoas doentes tenham alternativas de tratamento mais modernas, atualizadas e que tragam maior qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Melhora na contagem plaquetária de forma rápida e segura sem efeitos colaterais importantes, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: prednisona, imunoglobulina, azatioprina, esplenectomia, Positivo: prednisona - primeira linha de tratamento com boa resposta. barato, acessível, imunoglobulina - resposta rápida, azatioprina - acessível, esplenectomia - boa resposta, Negativo: prednisona - muitos efeitos colaterais, muitos pacientes refratários, imunoglobulina - resposta transitória, caro, reações na infusão, uso hospitalar, azatioprina - resposta pobre, efeitos colaterais, esplenectomia - cirurgia definitiva, risco de infecção e trombose</p>
12/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente uma vez que o medicamento Eltrombopague olamina foi o único tratamento, dentre vários outros protocolos de tratamento para PTI já existentes, o qual minha filha de 3 anos teve resposta na manutenção do nível de plaquetas dentro da faixa aceitável. Infelizmente é um medicamento com um valor muito exorbitante o qual, infelizmente, não consegue-se ser comprado, além de que é o único tratamento existente para um paciente que encontra-se na fase persistente da doença como o caso de minha filha a qual já tem a doença há 2anos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Predsin e gamaglobulina, Positivo: Predsin: manteve um valor razoável no número de plaquetas, mas nunca superior a 100.000, quando usado na dose mais elevada para o peso corporal de minha filha, gamaglobulina: subiu rapidamente o número de plaquetas imediatamente após a aplicação e para patamares elevados 400.000, Negativo: Predsin: alteração humor, muito inchado, acúmulo de gordura no fígado, queda de imunidade (vivia gripada), depois de 10 meses de uso teve queda também nas plaquetas. Não conseguia manter o nível de plaquetas adequado. Gamaglobulina: meningite medicamentosa, intervenção hospitalar, febre, queda no nível de plaquetas após um mês de aplicação.</p>
12/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço duas pessoas que tomam Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, e que com o remédio o nível das plaquetas fica seguro. Sem ele, as plaquetas desses pacientes já caíram para 18 mil. Fizeram tratamento com altas dosagens de corticóides, mas que não deram efeito na dosagem de manutenção, caindo para esses 18mil o nível das plaquetas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamento de alto custo que pode ajudar portadores da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: corticoides, dexametasona e prednisona, Positivo: aumento das plaquetas, Negativo: muitos efeitos colaterais, não funciona a longo prazo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, porque o paciente crônico precisa de novas medicações quando já esgotou as que já fez uso</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag em alguns pacientes já sem alternativa de remissão. Tendo usado imunossupressores e esplenectomia., Positivo: corticoide remissão parcial ou dependência. azatioprina sem resposta. oncovim, ciclofosfamida, dapsona, e finalmente esplenectomia sem resposta. eltrombopag com resultados parcial ou remissão total em 5 pacientes, Negativo: corticoide com vários efeitos colaterais: diabetes, acne, cusing, hipertensão arterial, obesidade. eltrombopag necessita atenção para como ingerir e evitar certos alimentos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vide descrição anterior, Positivo: remissões completas, Negativo: recaídas e dependência além de efeitos colaterais.</p>
12/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O portador de lúpus necessita de doses altas do remédio revolade para manter a taxa de plaquetas favorável</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Manutenção da taxa favorável, Negativo: Sem efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóide, Positivo: Só com doses altas obteve aumento das plaquetas, Negativo: Sem a alta dosagem a taxa ideal de plaquetas não se mantém</p>
12/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes portadores de Trombocitopenia Imune crônica, não responsivos aos tratamentos convencionais como corticóide, imunoglobulina, esplenectomia, têm qualidade de vida comprometida. O eltrombopague apresenta ação na fisiopatogenia da doença, com estudos bem desenhados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade(Eltrombopague), Positivo: Eltrombopague apresenta ascensão plaquetária. Para realização de procedimentos cirúrgico, uso do eltrombopague viabiliza. Corticóide, imunoglobulina são drogas muito boas, mas em um percentual pequeno de pacientes, não apresenta resposta., Negativo: Eltrombopague tem influência alimentar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide, imunoglobulina, esplenectomia., Positivo: Eltrombopague apresenta ascensão plaquetária. Para realização de procedimentos cirúrgico, uso do eltrombopague viabiliza. Corticóide, imunoglobulina são drogas muito boas, mas em um percentual pequeno de pacientes, não apresenta resposta., Negativo: Esplenectomia necessita de cirurgião experiente e não oferece resposta garantida. Corticóide, imunoglobulina são drogas muito boas, mas em um percentual pequeno de pacientes, não apresenta resposta.</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em relação a custos, várias internações e situações de risco por exemplo em vaga de UTI para receber vários frascos de imunoglobulina, tem um custo bem maior, fora os danos e traumas que estas internações causam, principalmente nas crianças, digo isto como experiência própria por ter uma filha de 9 anos com PTI.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: prednisona, azatioprina, imunoglobulina, Positivo: prednisona - muitos efeitos colaterais, no desmame da medicação as plaquetas voltam a cair. azatioprina - não respondeu a este tratamento imunoglobulina - efeito momentâneo, depois de 1 semana as plaquetas voltam a cair com valores de risco para sangramentos., Negativo: Alguns não fazem efeitos no caso da azatioprina. Prednisona, causa muitos efeitos colaterais, fora o risco de desenvolver outras patologias imunoglobulina, ajuda nas situações de risco quando os valores das plaquetas estão muito alterados, curta duração, depois as plaquetas voltam para os valores de risco. Estas situações foram reais, tenho uma filha de 9 anos que está nesta luta há 2 anos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Doença que traz muitos problemas ao paciente, impactando diretamente sua qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O paciente que toma Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, com o remédio o nível das plaquetas fica seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem para 18 mil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho um amigo que foi diagnosticado e isso com certeza não ajudará ele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há pessoas que não têm condições de arcar com os custos desse medicamento. E precisam dele. É uma questão de respeito à vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com PTI muitas vezes são refratários a todos os tratamentos existentes. O eltrombopag é uma nova classe na medicação. É fator de crescimento de megacariócito. geralmente, paciente responde quando não responde aos outros</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag, Positivo: fator de crescimento de megacariócitos, geralmente, paciente responde quando não responde aos outros, Negativo: não tive efeitos negativos, mas existe descrição de plaquetose e trombose se não monitorado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclofosfamida, azatioprina, corticoterapia, esplenectomia, ladogal, imunoglobulina, rituximab, Positivo: usei praticamente todos os medicamentos descritos para uso em PTI devido à refratariedade de muitos pacientes., Negativo: a esplenectomia já tive paciente que morreu de sepsis fulminante.já tive paciente que ficaram muito imunossuprimidos com o uso de imunossupressores inclusive com sepsis e morte.se falar nos outros efeitos colaterais das medicações</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicação é mais uma esperança de melhora para pacientes e em sua maioria os que tomam tiveram uma boa melhora. Meu filho que tem a PTI a 4 anos e a não corticoide dependente, ganhou em processo judicial o uso de revolade e já no primeiro mês teve uma excelente melhora no quadro.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Agora estamos no uso do Revolade mas só tomou um mês no segundo já não veio a compra. No primeiro mês as plaquetas subiram de 20mil para 69 mil, Negativo: . Tomou apenas uma caixa não consegui observar os pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prednisona Dexametasona Imunoglobulina , Positivo: Os corticoides tinha uma melhora temporária e quando deixava de tomar logo caia as plaquetas novamente. A Imunoglobulina ajudava quando era emergencial como quando ele foi a 1000 plaquetas mas tbm só durava 15 dias e caia. , Negativo: Logo que para de tomar os corticoides as plaquetas voltam a cair. Ele se tornou corticóide dependente. A imunoglobulina em 15 dias acabam o efeito no organismo</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento muito caro o que dificulta o acesso de quem necessita dele para viver.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha amiga toma Revolade 50 mg., Positivo: Minha amiga toma Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, e com o remédio o nível das plaquetas fica seguro. Sem ele, as plaquetas dela caem para 18 mil. Ela já fez tratamento com altas dosagens de corticóides, mas que não deram efeito na dosagem de manutenção, caindo para esses 18mil o nível das plaquetas. , Negativo: Minha amiga toma Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, e com o remédio o nível das plaquetas fica seguro. Sem ele, as plaquetas dela caem para 18 mil. Ela já fez tratamento com altas dosagens de corticóides, mas que não deram efeito na dosagem de manutenção, caindo para esses 18mil o nível das plaquetas.</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Se comprovado a eficácia tudo é válido</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PARA OS PACIENTES COM DOENÇA REFRACTÁRIA O ELTROMBOPAG É UMA MEDICAÇÃO INDISPENSÁVEL NO TRATAMENTO DOS PACIENTES COM PTI. POSSUI ALTÍSSIMA EFICÁCIA E POUCOS EFEITOS COLATERAIS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAG NOS PACIENTES COM PTI REFRACTÁRIA., Positivo: O MEDICAMENTO É DE AÇÃO RÁPIDA NO AUMENTO DAS PLAQUETAS, MUITO EFICAZ , VIA ORAL E COM POUCOS EFEITOS COLATERAIS. , Negativo: OS PONTOS NEGATIVOS DA MEDICAÇÃO SÃO O PREÇO E A NECESSIDADE DE USO CONTÍNUO.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: PREDINISONA, DEXAMETASONA, IMUNOGLOBULINA HUMANA., ESPLENECTOMIA. , Positivo: OS CORTICÓIDES CONTINUAM SENDO A MEDICAÇÃO DE PRIMEIRA LINHA, PORÉM A FALHA E A RECORRÊNCIA É FREQUENTE E NESTES CASOS ESTÁ INDICADO O ELTROMBOPAG. , Negativo: SÍNDROME DE CUSHING, DIABETES, OSTEOPOROSE, CATARATA, GANHO DE PESO SÃO EFEITOS DOS CORTICÓIDES.A ESPLENECTOMIA CAUSA AUMENTO DO RISCO DE SEPSE E POSSUI O RISCO OPERATÓRIO.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho experiência com a medicação com boas respostas ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: revolade, Positivo: melhora laboratorial, independência transfusional , Negativo: dificuldade de acesso à medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticosteróide, Positivo: facilidade de acesso, baixo custo, Negativo: muitos eventos adversos, não há resposta em todos os pacientes que usa corticoide</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague olamina., Positivo: pacientes COM PTI crônica refratário a espelenectomia, apresentam aumento do numero de plaquetas, diminuição do episodios de sangramento, diminuição de internação hospitalar. Ou seja paciente que antes internava com frequencia para uso de imunoglobulina, agorta faz seu tratamento com droga oral em casa., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoesteroide, imunoglobulina, esplenectomia., Positivo: Corticoesteroide é barato, e boa resposta em curto prazo.Imunoglobulina resposta boa em curto prazo.Esplenectomia resposta boa a longo prazo., Negativo: Corticoesteroide, inumeros efeitos colaterias, e queda imkediata do numero de plaquetas após sua descontinuação. Devdi oas seus efeitos o paciente não pode utilizar por longo prazo. *0 5 recai após desciontinuação.Imunoglobulina- Efeito fulgaz, geralmente em trono de 3 semnas. Necessita de ambiente hospitalar p administração. Risoc de reação anafilatica.Esplenectomia Risco cirurgico. Quando o paciente recai após esplenectomia, ficamos de maos atadas, sem ter o que ofer4ecer para os mesmos.</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Já existem dados bastante fortes sobre o perfil de segurança da droga onde os benefícios superam em muito os riscos. Contudo, se ainda houver preocupação com complicações a longo prazo pode ser estabelecido um limite de uso. Por exemplo, no Canadá a medicação é para ser usada por um ano devendo ser reavaliada a necessidade de uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticóides, imunoglobulina EV e azatioprina.Esplenectomia , Positivo: corticóide é barato, de fácil acesso mas se o paciente não responde após tres meses ou se é dependente de corticóide para manter plaquetas acima de 50 mil deve ser interrompido seu uso e tentado uma segunda alternativa que em adulto quase sempre é esplenectomia mas pode ser tentado azatioprina antes. Este também não caro e de fácil uso com poucos efeitos colaterais imediatos. Imunoglobulina funciona bem para elevar as plaquetas para procedimentos ou sangramento ativo mas não deve ser usado para formas crônicas pois a melhora é muito breve.Pacientes que respondem bem ao corticóide mas recaem com a retirada, em geral respondem bem à esplenectomia, Negativo: tem pacientes que não respondem a nenhuma das formas de tratamento (cuidar com a questão da adesão - alguns não melhoram porque não tomam direito) e que tem perfil sangrador com metrorragias, epistaxes e sangramentos orais. Estes pacientes seriam os beneficiários do uso de eltrombopag. E também quando estes pacientes precisam de um procedimento invasivo seria util o uso do eltrombopag nem que fosse somente para preparo cirurgico depois parando o uso.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes refratários de PTI, como eu são submetidos a esplenectomia como parte do protocolo da PTI, o que afeta e muito nossa qualidade de vida, pois ficamos extremamente suscetíveis a doenças, sendo que o tratamento com o remédio em questão poderia apresentar-se como outra forma de tratamento promissor o que evitaria tal cirurgia, melhorando a qualidade de vida daqueles acometidos por esta doença crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: prednisona, azatioprina, deflazacorte, esplenectomia, Positivo: nenhum efeito positivo, não funcionaram em aumentar as quantidade de plaquetas no sangue, Negativo: quase todos os efeitos colaterais dos corticoies, incluído inchaço, insônia, ganho exagerado de peso, aumento na pressão arterial, problemas oculares. Azatioprina = tontura, enjoos, vômito, sensibilidade à luz. Esplenectomia = sistema imunológico bastante prejudicado, alta susceptibilidade à doenças bacterianas e virais.</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes de PTI necessitam de um opção de tratamento de segunda linha de PTI.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide, Positivo: melhora das contagens de plaquetas, menor risco de sangramento, e melhora na qualidade de vida do paciente., Negativo: Efeitos colaterais, glaucoma, catarata, agne, edemas, diabetes, estrias, HAS.</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina CorticoideAnticorpo monoclonal , Positivo: Resposta medular com elevação das plaquetas Em algumas situações a resposta foi parcial ou não houve resposta , Negativo: Ganho excessivo de peso Diabetes Alteração da visão Dor óssea Estrias profundasIrritabilidade insônia</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Droga importantíssima no arsenal do tratamento da PTI revelando excelentes respostas. A literatura respalda está afirmação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim. No tratamento de paciente refratário a esplenectomia e a Imunoglobulina. Evoluía com níveis plaquetários muito baixos 5000 plaquetas e após uso do Eltrombopague passou a apresentar elevação progressiva da contagem plaquetária atingindo 200.000 plaquetas. A medicação foi suspensa e evoluiu com resposta completa sustentada. , Positivo: Elevação progressiva dos níveis plaquetários., Negativo: Não observei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, corticoide, , Positivo: Elevação temporária dos níveis plaquetários., Negativo: Imunoglobulina reação alérgica é efeito fugaz.Corticoide- Diabetes, HAS.</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes de PTI necessitam de um opção de tratamento de segunda liha de PTI</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague em tratamentos de aplasia medular, Positivo: melhora das contagens de plaquetas, menor risco de sangramento e qualidade de vida do paciente. , Negativo: dificuldade de acesso a medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide e outros imunossupressores e rituximabe, Positivo: Melhora em boa parte dos casos, Negativo: Efeitos de imunossupressao, diabetes, estrias, HAS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revelode , Positivo: Aumento das taxas ,mantendo seguro, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com corticoided, Positivo: Somente se as doses forem mttt altas, Negativo: Não manteve as plaquetas em nível seguro</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI é uma doença que tem curso auto limitado na maioria das crianças, todavia com o avançar da idade a forma crônica passa ser mais comum, causando grande agravo e perda de qualidade de vida dos pacientes acometidos.No manejo de casos muito graves e que não responderam a terapêutcia clássica e onde seja necessário adiar a esplenectomia, o medicamento tem papel.Também naqueles pacientes com persistência de trombocitopenia após a esplenectomia o tratamento é de grande valia.O uso judicioso e bem fundamentado do medicamento pode ajudar muito casos graves</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague Olamina, Positivo: Na série de casos tratados, foi possível manter um paciente sem esplenectomia, pois após um ano de tratamento esse passou a sustentar contagens.Em quatro pacientes foi possível postergar a esplenectomia e com isso vacinar adequadamente os pacientes.Um paciente respondeu ao tratamento após esplenectomia.Quatro pacientes não responderam ao tratamento, Negativo: Tal qual descrito na literatura, nem todos os pacientes respondem ao tratamento.Medicamento de alto custo.Não observei evento adverso grave</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romiplostina, Positivo: Foi possível adiar esplenectomia em duas crianças, sendo possível vacinação.Um paciente faz uso pós esplenectomia.Um paciente fez uso temporário por trombcitopenia prolongada pós transplante, com repureção de contagens, Negativo: Não observei eventos adversos graves.Medicamento de alto custo</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A opção em consulta beneficia os pacientes que sofrem desta doença com resposta e qualidade de vida compravadas em estudo. AS opções atuais geram muitos eventos adversos e pude comprovar por um paciente proximo dos beenficios atuais do REVOLADE</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente oncológico e c o medicamento vem para somar no SUS deve ser liberado até pq a convite não deu os motivos da reprovação .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, SEUS EFEITOS TÊM SIDO POSITIVOS NO TRATAMENTO DE MINHA AMIGA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento se mostrou eficaz em diversos estudos internacionais e também na prática clínica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Todos os pacientes apresentaram incremento no nível de plaquetas., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, Dexametasona, Rituximabe, Esplenectomia, Vincristina, Imunoglobulina, Azatioprina, Positivo: Respostas positivas com prednisona, dexametasona, esplenectomia e imunoglobulina com incremento plaquetário, Negativo: Efeitos adversos importantes com Azatioprina e Vincristina, sem resposta nas plaquetas</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser um medicamento de alto custo, que as pessoas normais não tem condições de pagar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade, Positivo: Resposta em pcts com pti refrataria, Negativo: Nao tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Resposta boa, Negativo: Diabetes e catarata por corticoide</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Opção segura no tratamento de pacientes com falha em primeira linha</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Resolução do quadro de plaquetopenia, com melhor qualidade de vida ao paciente, Negativo: Adesão limitada pela interação alimentar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DapsonaPrednisonaEsplenectomia Rituximabe, Positivo: Dapsona - resposta parcial Prednisona - incremento significativo às vezes sustentadoRituximabe - resposta significativa Esplenectomia- alta taxa de resposta imediata, Negativo: Dapsona - resposta parcial Prednisona - a longo prazo, osteoporose, catarata, descontrole glicêmico e pressóricoRituximabe - resposta não sustentadaEsplenectomia- risco cirúrgico / perda de resposta</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação não faz sentido, uma vez que o eltrombopague possui um alto nível de evidência.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REVOLADE, Positivo: INCREMENTO PLAQUETÁRIO, Negativo: NÃO HOUVE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICÓIDE, IMUNOGLOBULINA HUMANA, ESPLENECTOMIA, AZATIOPRINA, RITUXIMABE, DANAZOL, VINCRISTINA, Positivo: DISCRETOS INCREMENTOS PLAQUETÁRIOS, PORÉM NÃO SUSTENTADOS, Negativo: EFEITOS COLATERAIS</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento eltrombopague olamina tem estudos robustos mostrando seu benefício nos casos de purpura trombocitopênica idiopática refratária ao corticoide, com grande ganho na contagem plaquetária, redução no sangramento global, redução em sangramentos com ameaça à vida, ganho na qualidade de vida. (Conforme bem sedimentado pelos estudos RAISE e EXTEND).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoesteroidesAzatioprina (imunossupressor)EsplenectomiaImunoglobulina humana, Positivo: As três terapias obtiveram ganho da plaquimetria em alguns pacientes com redução do sangramento e qualidade de vida.Imunoglobulina humana tem ganho rápido nos níveis de plaquetas porém não é sustentada., Negativo: Corticoesteroides: em longo prazo tem anasarca, alterações ósseas, artropatia do corticoesteróide, cushing iatrogênico, aumento das infecções.Azatioprina: a minoria dos pacientes respondem, aumento da predisposição à infecções.Esplenectomia: cirurgia de grande porte, difícil preparo pré cirúrgico pela plaquetopenia, risco de sangramento importante, perda da defesa contra bactérias encapsuladas.Imunoglobulina humana: resposta não é sustentada, grande número de reações alérgicas com risco de reação anafilática grave, alto custo da medicação.</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, A experiencia brasileira com esta medicação é muito insipiente e os estudos ainda de pouca validade científica para a tomada de decisão.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eltrombopague olamina, Positivo: Em comparação com todos os outros tratamentos que fiz (7), o eltrombopague mantém níveis plaquetários dentro da normalidade sem efeitos colaterais, em comparação a corticotetrapia, e é de fácil administração em comparação ao N-plate.Passado 5 anos so diagnóstico, os últimos dois anos, os quais me trato com Revolade, são os que consigo relativamente esquecer da patologia e exercer minhas funções normalmente., Negativo: Durante o primeiro ano de tratamento, embora o Revolade, mantivesse a maior parte do tempo o numero de plaquetas normais, em eventos como resfriados e gripes, ocorria plaquetopenia e era necessário utilizar corticoide, mesmo que por pouco tempo (5 dias).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticotetrapia (predinisona e dexametasona)ImunoglobulinoterapiaEsplenectomiaAzatioprinaDapsonaN-PlateRevolade, Positivo: Corticotetrapia e N-Plate: elevação rápida dos níveis plaquetáriosOs demais não surtiram efeitos positivos, Negativo: Corticotetrapia (predinisona e dexametasona): inchaço, dor muscular, fraqueza muscular, irritabilidade, taquicardia, perda de cabelo.Imunoglobulinoterapia: nao elevou as plaquetas e necessita internação/invasiva/ocupa leito e estrutura hospitalarEsplenectomia: elevou somente transitoriamente os níveis plaquetários, invasiva, requer período de recuperação.Azatioprina: Elevação de enzimas hepáticas no sangue.Dapsona: metahemoglobinemiaN-Plate: Elevação excessiva das plaquetas, necessidade de internação, a plaquetopenia ocorria muito rapidamente e as internações aconteciam a cada 3 semanas.</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos mais usados como os corticoides, deixam muitas reações, estrias, obesidade e rosto gordo. E o paciente não tem uma vida normal, não pode fazer nenhuma atividade física, o que pode causar mais problemas ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopag é eficaz e seguro no tratamento da TIP.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag,, Positivo: Eltrombopag é eficaz, com resposta rápida e sustentável, Negativo: Não há efeitos colaterais impeditivos do uso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoterapia, rituximab, azatioprina, danazol, imunoglobulina, esplenectomia, romiplostin, Positivo: Corticoides levam a resposta em muitos pacientes, porem com efeitos colaterais importantes. Imunossupressores são menos eficazes, assim como rituximab. Esplenectomia é um procedimento cirurgico com alta morbi-mortalidade, Negativo: corticoides levam a efeitos colaterias precoces e tardios, como hirsutismo, obesidade centrípeta, alterações cutaneas, psicologicas, alterações osseas com necrose asséptica... Imunossupressores levam a infecções oportunistas e imunodeficiencia</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, pacientes graves com risco de sangramento e sem opção terapêutica adequada em caso de não resposta ao tratamento inicial.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrobopag e revolade, Positivo: Pacientes refratários a diversos tratamentos e com risco de grave de sangramento e respondertam ao agonista da trombopoetina (eltrombopag), Negativo: rRisco baixo de trombose.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: prednisona, imunoglobulina, esplenectomia, Positivo: esplenectomia responde bem, Negativo: Prednisona:imunossupressor, osteoporose, síndrome de cushing, , piora da diabetes.Imunoglobulina :custo alto, rfeito fugaz</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, manter como alternativa a casos refratarios</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoides vincristina danazol imunoglobulinas, Positivo: corticoides ;custo acessibilidade e boa resposta;vincristina efeito rapido danazol resposta em casos refratarios imunoglobulina ação rapida, Negativo: corticoides efeitos colaterais ,vincristina toxicidade e efeito transitorio imunoglobulina custo e indicado p situaçoes agudas</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Na radio disseram que o medicamento tem 80% de sucesso. Entendo que a melhoria no sangramento seja suficiente para a liberação, pois é um dos maiores riscos de morte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que os tratamentos hoje para a PTI são limitados, causando mais gastos por retornos constantes aos hospitais, e tratamento em sua maioria paliativos com muitos efeitos colaterais, e tornam os pacientes muito debilitados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóides, imunoglobulina, Positivo: Corticóides teve uma pequena alta das plaquetas ficando no mínimo aceitável de 30.000.Imunoglobulina: teve uma alta acentuada das plaquetas,porém, só pode realizar quando estava em risco de vida com sangramento interno., Negativo: Muito efeito colateralDores no corpo e articulações, inchaço, depressão, perda de cabelo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Reposição de vitamina D, Positivo: Teve alta relevante das plaquetas, e está se manteve estável por muito tempo até o presente momento., Negativo: Restrição alimentar. Leite e derivados</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, DOENÇA DEVE SER TRATADA COM O MEDICAMENTO POIS SÓ ASSIM OS PACIENTES TERAO MELHOR QUALIDADE DE VIDA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CORTICOIDE, Positivo: AUMENTO NA CONTAGEM DE PLAQUETAS, Negativo: IRRITABILIDADE DO PACIENTE</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente e preciso desse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona, Imoglobina e transfusão de plaquetas , Positivo: Imoglobina e transfusão de plaquetas fazem um efeito temporário. A Prednisona faz um efeito mais douradoro. , Negativo: A Imoglobina e a transfusão de plaquetas fazem efeito rápido. O Corticoide tem um efeito mais douradoro</p>
14/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa medicação é a última opção para aqueles pacientes que já tentaram outras medicações acessíveis economicamente e não responderam .A grande maioria dos pacientes de PTI não possui condições financeiras para a sua aquisição em razão do elevado valor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisona , himunoglobulina , Dexametasona e a esplenectomia, Positivo: Não tive efeitos positivos, Negativo: Dores musculares, inchaço, fadiga e queda da imunidade</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento controla a taxa das plaquetas para níveis seguros. Com outro medicamos o resultado não é o mesmo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Aumento e manutenção das taxas de plaquetas em níveis seguros, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide, Positivo: Outros medicamentos exigem o uso de altas doses, Negativo: A dosagem de manutenção não garantiu o nível de plaquetas de forma segura</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o medicamento fucionou expledidamente em paciente meu com PTI grave refrataria</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag fucionou apos o paciente usar corticoide, pulsoterapia , imunossupressores ; rituxumabe e esplenectomia sem exito., Positivo: como já expliquei alem da eficacia o eltrombopag é droga oral , sem efeito imunossupressor como os demais farmacos acima mencionados, Negativo: corticoide: infecção, aumento de glicose e peso; osteoporose ,catarataimunossupressores: maior risco de infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS OS MENCIONADOS NO ITEM 8.3, Positivo: corticoide é bom qdo funciona mas stem muuuitos efeitos adversosimunossupressores funcionam com menos freq. que corticoide na PTI, Negativo: JÁ MENCIONEI NO ITEM 8.3</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como Associação de Pacientes, defendemos o direito dos pacientes em prol de novas opções terapêuticas em doenças hematológicas. Com uma breve pesquisa pela internet descobrimos que esta medicação possui indicação para PTI, PTI pediátrica e Aplasia de medula. Dessa forma, defendemos a incorporação deste medicamento para as três patologias em prol de beneficiar o paciente e trazer mais qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favorável a inclusão no SUS do Eltromboapague. Minha tia possui a doença conhecida como "Púrpura" e ela já fez uso de diversas medicações do protocolo. Chegou a usar cortisona, azatioprina, Rituximabe e retirada de baço. Nnehum tratamento segurou tão bem as plaquetas quanto o Eltrombopague.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopague Olamina, Positivo: Controle de queda de plaquetas Diminuição das hemorragias, Negativo: Não identificadas</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tomamos conhecimento desta Consulta Pública através das redes sociais e temos bastante interesse em tratamentos que representam alternativas factíveis para a transfusão de sangue. Como se sabe publicamente, nossa religião "Testemunha de Jeová" não permite que se encare a transfusão de sangue como uma opção viável para o tratamento de doenças sanguíneas. Este medicamento, o Eltrombopague Olamina, representa uma opção real que é imprescindível para o controle das quedas de plaqueta além de ser um direito de liberdade à crença religiosa de nossa religião. Precisamos ter garantido no Sistema Único de Saúde (SUS) opções terapêuticas que garantam uma opção viável para aqueles que não transfundem sangue.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eltromboague e Romiplostim, Positivo: Alternativa à transfusão de sangue com base na crença a liberdade religiosa., Negativo: Efeitos colaterais ?</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóides, Positivo: Controle de queda de plaquetas Evitam-se hemorragias, Negativo: Aumento considerável de peso com rosto ovalado Aumento de chances de desenvolvimento de diabetes</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltromboapague demonstrou bom controle da doença do paciente que tive contato. Seus sangramentos diminuíram e representa uma excelente alternativa a extração do órgão baço. Minha amiga que possui PTI é testemunha de Jeová, não faz transfusão de sangue e acompanhei seu uso de Eltromboague como uma maravilhosa alternativa. Sua qualidade de vida e por ser uma opção que se alinha a sua religião demonstra que esta medicação representa um avanço no tratamento de doenças sanguíneas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A opção dos Agonistas de Trombopoetina no tratamento da PTI representa um avanço no controle das quedas de plaqueta, na garantia de uma boa qualidade de vida e na substituição do uso de corticóides que debilitam o organismo. O eltromboapague é uma medicação oral domiciliar que permite que o paciente possa diminuir internações, idas ao hospital e evita a reitada do baço, um órgão importante do nosso organismo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticóides, Azatioprina e Imunoglobulina, Positivo: Controle da doença por um tempo. O organismo deixa de responder, tornando o paciente refratário., Negativo: Aumento de peso, sensação de inchaço e controle insatisfatório de plaqueta.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Literatura médica e experiência profissional suportam a indicação do medicamento para PTI crônica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Elevação do número de plaquetas, Negativo: Trombose</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ciclofosfamida, azatioprina, rituximabe, danazol, Positivo: Respostas parciais, Negativo: Falha de resposta, mielodisplasia secundária</p>
14/06/2018	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 1) Acreditamos haver estudos que mostram a segurança a longo termo do medicamento. Considerando que é um medicamento cujo uso é muito restrito - pacientes com PTI que não responderam a outros tratamentos disponíveis - , serão os estudos de farmacovigilância, pós-comercialização, que poderá trazer conclusões definitivas. 2) Acreditamos que se o medicamento consegue melhorar a trombocitopenia em determinados pacientes, isto naturalmente se correlaciona, de forma direta, com a redução no número de sangramentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: - Corticoide- Imunoglobulina- Esplenectomia, Positivo: - Melhora da trombocitopenia e/ou controle da doença, porém com um percentual de refratariedade com persistência das baixas contagens de plaquetas, Negativo: - Corticoides: efeitos sobejamente conhecidos- Imunoglobulinas: cefaleia, reações alérgicas, meningite asséptica, insuficiência renal aguda (nas preparações com açúcar na formulação), trombose. Todas essas reações são muito raras.</p>
14/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento extremamente essencial para pacientes refratário aos tratamentos padrões</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopague , Positivo: Pacientes refratário ao uso de corticoide que estejam em risco de sangramento por baixa contagem de plaquetas, correndo risco de morte , Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Sem efeitos positivos , Negativo: Aumento de peso, risco de desenvolvimento de diabetes, estrias, falha do sistema renal</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento deve ser oferecido a todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento têm eficácia avaliada sem vários estudos. RAISE e TRA 100773B</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: resposta em pacientes com pti refratária , Negativo: Imunossupressão</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, ciclofosfamida, Positivo: Imunossupressão , Negativo: Imunossupressão</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O relatório do Hospital Osvaldo Cruz, instituição séria e competente, que é referência para o MS foi favorável... Logo, concluo que o pedido de incorporação está totalmente embasado cientificamente deve ser considerado pela CONITEC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopag e corticoide , Positivo: Eltrombopag apresentou uma resposta rápida e se mantém por dois anos, sem efeitos colaterais, em especial sem sangramento ou aumento de peso. Corticoides apresentaram resposta rápida., Negativo: Eltrombopag por não estar disponível no serviço público de saúde, tivemos muitas dificuldades para obter. Não apresentou nenhum efeito negativo até o momento. Corticoides apresentou resposta apenas por poucos meses e um considerável aumento de peso, inflamações cutâneas e irritabilidade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rituximab., Positivo: Rituximab, resposta a médio prazo., Negativo: Rituximab, perda da despon-ta rapidamente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O relatório do Hospital Osvaldo Cruz, instituição séria e competente, que é referência para o MS foi favorável... Logo, concluo que o pedido de incorporação está totalmente embasado cientificamente deve ser considerado pela CONITEC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopag e corticoide , Positivo: Eltrombopag apresentou uma resposta rápida e se mantém por dois anos, sem efeitos colaterais, em especial sem sangramento ou aumento de peso.Corticoides apresentaram resposta rápida., Negativo: Eltrombopag por não estar disponível no serviço público de saúde, tivemos muitas dificuldades para obter. Não apresentou nenhum efeito negativo até o momento.Corticoides apresentou resposta apenas por poucos meses e um considerável aumento de peso, inflamações cutâneas e irritabilidade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rituximab., Positivo: Rituximab, resposta a médio prazo., Negativo: Rituximab, perda da desponta rapidamente.</p>
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopague é uma droga de extrema necessidade no sistema público de saúde, vai atende a necessidade de pacientes que não tem nenhuma opção terapêutica.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: eltrobopague , Positivo: melhora visível na qualidade de vida do paciente, efeito a longo prazo, segurança., Negativo: nao Tem</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Boa resposta no início, mais não é sustentada , Negativo: Ganho de peso, eventos cardiovasculares e etc...</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Alguns paciente refratários necessitam dessa medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Elevação de plaquetas possibilitando desmame de corticoide, Negativo: Trombose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltormbopag, Positivo: Elevação de plaquetas permitindo desmame de corticoide , Negativo: Trombose</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta clinica, Negativo: -</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Portadores de PTI necessitam de outra opção terapêutica com melhor resultado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EltrombopagueRomiplstin, Positivo: Eltrombopague VORomiplostin VOCusto efetividade ambos , Negativo: Corticoide sem resolutividade e complicaçõesAzatioprina pouco resultadoMetilprednisolona complicações ,pouco resultado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: EltrombopagueRomiplostinBons resultados, Positivo: Via de administração e efetividade, Negativo: Dificuldade de aquisição</p>
14/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há evidências na literatura de eficácia clínica e laboratorial com toxicidade aceitável.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade, Positivo: Elevação rápida da contagem plaquetária em paciente refratário a outras medidas terapêuticas com redução de sangramentos, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rituximabe, azatioprina, ciclosporina, Positivo: Discreta melhora em poucos casos, Negativo: A maioria não responde a esses tratamentos</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: PredSim, Positivo: Aumento nas plaquetas, Negativo: Inchaço, dor de cabeça

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Sociedade médica	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sobre a consulta pública sobre a inclusão de eltrombopague olamina para tratamento de PTI Parecer final da CONITEC foi contrário à incorporação por, com base na argumentação de que apesar das evidências mostrarem melhora laboratorial, ainda haver incertezas sobre a o medicamento nos seguintes tópicos: 1. O impacto sobre desfechos clínicos como sangramentos ser menos evidente que a melhora da contagem plaquetária.2. Incertezas sobre a ocorrência de eventos adversos e a duração de resposta no uso em longo prazo.Comentários:1. O texto aceita que há evidência científica de incremento da contagem plaquetária. Destacamos ser este é o principal marcador do risco de sangramento grave ou fatal, e de resposta terapêutica, no contexto da PTI. 2. O impacto clínico positivo da medicação é atestado para pacientes adultos na maioria das meta-análises discutidas. 3. As evidências de eficácia das medicações para tratamento da PTI indicadas no PCDT são em sua maioria observacionais (ao contrário das apresentadas para o eltrombopague olamina); além disso, o desfecho de resposta usado na maioria dos casos foi o incremento da contagem plaquetária. 4. O questionamento sobre as incertezas relativas ao uso prolongado do medicamento e eventos adversos não devem, a nosso ver, ser um fator impeditivo para sua incorporação, visto que todas as informações até o momento demonstram um perfil de segurança compatível com os demais tratamentos para PTI. Os eventos adversos mais graves são de baixa incidência, e não têm incidência aumentada com o tempo. Cabe ainda destacar que todas as demais medicações em uso para PTI atualmente apresentam risco de reações potencialmente graves. 5. Conforme reconhecido no próprio texto, a taxa de mortalidade em pacientes com PTI crônica permanece elevada, em torno de 6,6% (referências 8 e 10). Além disso, os sangramentos representam uma causa relevante de morte em pacientes com PTI refratária (36,7% dos eventos; referência 8). A nosso ver, estes aspectos comprovam que há necessidade de alguma opção de tratamento para os pacientes que apresentem falhas às opções atualmente disponíveis, e que se enquadrem em critérios de maior risco de sangramentos graves.6. A estratégia usada para estimar o contingente de pacientes que utilizariam o eltrombopague e, portanto, seu impacto financeiro, foi baseada no contingente de pacientes que utilizaram azatioprina, ciclofosfamida, danazol e vincristina. Embora esta estratégia faça sentido à luz da PCDT atual, entendemos que ela superestima o número de pacientes que mais se beneficiaria deste tratamento, visto que este seria indicado apenas à parcela não responsiva a estes agentes, e que o estabelecimento de critérios mais rígidos para a relevância clínica dos sangramentos poderia delimitar ainda mais este grupo de pacientes. 7. Parte dos pacientes refratários que não respondem aos tratamentos atualmente disponíveis, e que mantêm sangramentos graves, têm a imunoglobulina como única alternativa terapêutica de resgate, não sendo rara a necessidade de hospitalização. Assim, o cálculo do impacto orçamentário deveria levar em conta ainda a potencial redução destes eventos. Sugestões:1. Diante do o elevado impacto orçamentário demonstrado no documento, mas considerando nossas ponderações sobre: (i) eficácia, (ii) segurança, (iii) a real necessidade de uma alternativa para pacientes com PTI efetivamente refratários e (iv) a estimativa do número de pacientes nestas condições, acreditamos que seria adequada a inclusão da medicação (eltrombopague) como alternativa adicional para tratamento da PTI. 2. Nossa sugestão é que esta medicação seja reservada para um subgrupo selecionado de pacientes (ver abaixo), e que a liberação seja controlada de forma rigorosa para evitar o uso inadequado dos recursos do SUS. 3. A Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), através de seu Comitê de Hemostasia e Trombose, se coloca à disposição para contribuir com o desenho de um protocolo de acesso a este medicamento, e eventualmente outras modalidades terapêuticas, que contemplaria pacientes com PTI que (i) falharam a múltiplos tratamentos incluindo pelo menos os corticosteroides e a esplenectomia, além de outras medicações disponíveis ou indicadas ao tratamento de PTI; (ii) que apresentem sangramento persistente e clinicamente relevante, a ser definido por protocolo; e (iii) com contagens plaquetárias persistentemente abaixo de 10.000 a 20.000/mcl.4. Sugerimos ainda que sejam avaliadas estratégias para controle centralizado da disponibilização e da manutenção, como já utilizado com sucesso em outros contextos de alto custo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague. , Positivo: Alta chance de resposta, bom perfil de eventos adversos, resposta rápida, baixa taxa de descontinuidade do tratamento e manutenção de resposta se mantida a medicação, Negativo: possível evento adverso hepático com necessidade de suspensão temporária ou descontinuação.tratamento em longo prazoalto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides (prednisona, dexametasona, metilprednisolona), imunoglobulina humana, esplenectomia, azatioprina, ciclofosfamida, ciclosporina, vincristina, dapsona, danazol, rituximabe, romiplostim, eltrombopague. , Positivo: Alta chance de resposta com corticoide , imunoglobulina, eltrombopague e romiplostim e esplenectomia.Bom perfil de eventos adversos com eltrombopague e romiplostim Tratamento com duração limitada: esplenectomia e rituximabe, Negativo: Duração de resposta curta com corticoide , imunoglobulinaChance de infecção grave e maior risco de trombose venosa com esplenectomia. Corticoide: alteração de humor, úlcera gástrica. descontrolado de diabetes e</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		hipertensão, estrias, cushing, obesidade, catarata, acneAndronização, trombose, acne, hirsutismo com danazolileo paralítico e neuropatia periférica com vincristina. Alto custo com imunoglobulina, eltrombopague e romiplostimImunossupressão se uso prolongado com azatioprina e ciclofosfamida
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A púrpura trombocitopênica imune (PTI) é uma doença de evolução crônica, podendo recidivar ou tornar-se refratária à corticoterapia ou esplenectomia.Pacientes com contagem de plaquetas inferior a 5.000 - 10.000/mm3 apresentando risco aumentado de sangramentos, especialmente em sistema nervoso central.Nestes casos, é necessário o uso de outras alternativas para seu tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag - Revolade (nome comercial), Positivo: Uso de eltrombopag como 3a linha para casos de PTI refratária -> com resposta favorável. Além da resposta após várias linhas de tratamento, apresenta facilidade de uso (apresentação oral)., Negativo: Não observei efeitos negativos nos pacientes que fizeram uso de eltrombopag.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoideEsplenectomiaImunoglobulina, Positivo: corticoterapia -> primeira linha, fácil acessoesplenectomia -> possibilidade de resolução cirúrgicaImunoglobulina -> possibilidade de aumento rápido da contagem de plaquetas em casos de procedimentos cirúrgicos ou sangramentos ameaçadores à vida., Negativo: corticoterapia -> risco de infecção, necrose avascular de cabeça de fêmur, indução de resistência à insulinaesplenectomia -> procedimento cirúrgico, risco de infecções posteriores ou trombosesimunoglobulina-> efeito transitório (aumento da contagem de plaquetas não sustentado)</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PTI é uma grave que gera muito desconforto pro paciente gerando uma má qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, pois é uma medicação importante no manuseio dos pacientes com PTI, principalmente nos adultos, que na sua maioria ficam crônicos, corticodependentes, com muitos efeitos colaterais sérios, que não resondem ou não podem realizar esplenectomia, representa uma alternativa com boas respostas em inúmeros casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Melhora na contagem de plaquetas , Negativo: Cefaleia de difícil controle</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imuglobulina,esplenectomia , Positivo: Melhora na contagem de plaquetas, Negativo: Corticoide - ganho de peso, diabetes, hipertensão, osteoporose, cushing, infecção.Imunoglobulina - trombose de seio cavernoso, reações de infusão.Esplenectomia- trombose porta,sangramento, sépsis.</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A saúde é direitos de todos perante a Constituição Federal. As primícias da criação do SUS foram a Universalidade e Integralidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PTI é uma doença considerada benigna, mas ela traz muitas consequências graves ao paciente. Eltrombopague é indicado na segunda linha de tratamento, após falha com corticoide. A resposta é muito eficiente com o uso do Eltrombopague</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Teve uma resposta praticamente imediata e melhorou muito com o uso do Revolade, acredito que foi esse medicamento que salvou a vida dele, Negativo: O uso de corticoide tem muito mais efeitos negativos do que positivo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com o uso de corticoide dexametasona doses altíssimas., Positivo: Somente com revolade teve o efeito positivo., Negativo: Com o uso de corticoide que causou queda significativa na imunidade, inchaços, aumento da pressão arterial, aumento da glicemia, fadiga, para um paciente de 13 anos de idade.</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: melhora clínica, evita reposição transfusional, Negativo: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide Esplenectomia, Positivo: O corticoide produz melhora rápida, quando responsivo, mas pode não ter a resposta esperada. Esplenectomia não vejo efeitos positivos., Negativo: Corticoide produz muitos efeitos adversos. Esplenectomia pode não produzir a resposta esperada</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa doença trás graves consequências aos pacientes se não são tratadas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopague se mostrou boa alternativa aos pacientes refratários ao tratamento de primeira linha</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide, Positivo: Aumento da contagem plaquetária, Negativo: Refratariedade hipertensão síndrome de cushing</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Idem acima, Positivo: Idem acima, Negativo: Idem acima</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Concordamos pelo fato de ainda existir incertezas quanto a maior eficácia, efeito de uso prolongado e efeitos adversos, porém, sabemos que pacientes refratários a todas medidas do PCDT podem se beneficiar com o Eltrombopague.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: aumento de numero de plaquetas diminuindo ricos de eventos hemorrágicos, Negativo: não apresentou efeitos negativos, mas o preço da medicação é o maior problema</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides, Imunoglobulina, Azatioprina, Vincristina, Ciclofosfamida e Danazol, Positivo: Excetuando a Imunoglobulina, as medicações foram de acesso fácil .O preço da Imunoglobulina foi a principal barreira, Negativo: Não obtive sucesso com Azatioprina, Vincristina, Danazol e Ciclofosfamida</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois acredito ser necessário sua incorporação pois beneficiaria pacientes refratários as outras linhas de tratamento e muitas vezes com menor custo e apresentação oral ,o que dispensa internação;</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoterapia, Imunoglobulina, Azatioprina, Ciclofosfamida, Vincristina, Esplenectomia, Positivo: Corticoterapia: fácil acesso, imunoglobulina: rápida resposta, Azatioprina/ Vincristina/ Ciclofosfamida: apresentação oral, Negativo: Corticoterapia: efeitos androgênicos, hipertensão, hiperglicemia, Sd Cushing, Imunoglobulina: necessidade de infusão hospitalar e mensal, alto custo, Azatioprina: baixa efetividade, Vincristina/ Ciclofosfamida: baixa efetividade e risco carcinogênico, esplenectomia: resposta parcial além de exposição permanente a sepsis</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há casos de purpura trombocitopênica imunológica resistente a todos os tipos de tratamento e para elas a única opção é o eltrmbopague.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Excelente resposta com elevação no número de plaquetas, retirando o paciente do risco de hemorragia fatal., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticosteróides, dapsona e rituximabe., Positivo: Alguns casos de resposta com esses tratamentos., Negativo: Efeitos adversos do corticóide e imunodepressão com rituximabe.</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos importantes não foram considerados à época da avaliação anterior: Estudo EXTEND publicado na revista Blood em 2017 que mostrou eficácia e segurança a longo prazo. Existem vastos dados de literatura comprovando a eficácia do produto e o impacto positivo na qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fiz uso de diversos tratamentos e nem um me deu o resultado do Eltrombopague....e gostaria que todos pudessem ter acesso a este tratamento...pois sem ele eu já estaria morta</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eltrombopague , Positivo: Normalizou minha contagem de plaquetas....me proporcionou uma qualidade de vida muito melhor , Negativo: Não tive nem um</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, Imunossupressor , Positivo: Não tive efeitos positivos , Negativo: CORTICOIDES: Edemas....gastrite...pressão alta....aumento de peso...flatulência...refluxo....depressão, IMUNOSSUPRESSOR: total falta de imunidade</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o Eltrombopague possui estudos significativos na área com resultados positivos. Não seria a 1a escolha, mas uma alternativa em crianças não responsivas aos tratamentos convencionais com corticóides e imunoglobulina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoterapia: pulso ou dose diária em crianças e adolescentes imunoglobulina: rituximab esplenectomia ciclosporina e ciclofosfamida, Positivo: corticosteróides: efeitos colaterais bem conhecidos, boa resposta na maioria dos casos imunoglobulina: resposta rápida em grande parte dos casos rituximab: resposta parcial ciclosporina e ciclofosfamida: péssima resposta os pacientes com PTI pediátricos, em sua maioria respondem bem a corticoterapia e imunoglobulina. ; a esplenectomia é recomendada com restrições devido importância na resposta imune e a resposta boa acontece em cerca de 80% dos casos. quando os pacientes pediátricos não responde ao tratamento convencional, raramente respondem às demais alternativas atuais. , Negativo: corticóides: síndrome de cushing, efeitos colaterais imediatos e a longo prazo imunoglobulina: custo elevado, reações transfusionais, cefaléia, vômitos, hipertensão intracraniana rituximab: custos, neurites, risco de desequilíbrio de imunoglobulinas demais medicações: nefro, hepato e mielotoxicidade esplenectomia: imunodeficiência, principalmente para germes capsulados.</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de medicação com ação comprovada na patologia em discussão, com benefício mostrado em vários estudos. Útil especialmente nos casos em que não é possível ou não é desejada uma esplenectomia, nos casos refratários aos corticóides.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, dexametasona, imunoglobulina, esplenectomia, Positivo: Prednisona e dexametasona: custo relativamente baixo; costumam gerar bom efeito inicialmente Imunoglobulina humana: rápido aumento da contagem de plaquetas, muito útil em situações emergenciais Esplenectomia: eficiente medida pra controle da doença a longo prazo, Negativo: Prednisona e dexametasona: altas doses são necessárias para obter efeito desejado, trazendo diversos efeitos colaterais. Recidiva frequente ao cessar-se o uso destas medicações Imunoglobulina humana: altíssimo custo, risco de efeitos colaterais relacionados à infusão, duração curtíssima da resposta Esplenectomia: como todo ato cirúrgico, envolve seus riscos; negativa por parte de muitos cirurgiões em realizar a esplenectomia caso contagem de plaquetas esteja baixa; negativa de muitos pacientes em passar por cirurgia e, no caso dos pacientes do SUS, há ainda dificuldade em conseguir cirurgião que opere pelo sistema público.</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI é uma doença crônica, que não tem cura, e nos casos refratários a outros tratamentos o eltrombopague seria uma opção de resgate.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Aumento de plaquetas para níveis seguros, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, dexametasona Azatioprina Imunoglobulina, Positivo: De todos os medicamentos: aumento de plaquetas, Negativo: Prednisona e dexametasona: osteoporose, diabetes, deficit de crescimento em crianças, acne, imunossupressão Azatioprina: imunossupressão, dor abdominal</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é uma boa medicação de resgate para a PTI</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Aumento de plaquetas, Negativo: Diabetes, osteoporose, acne, deficit de crescimento</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento favorece o acesso a mais pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ótima medicação Faltam opções de tratamento no sua</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Melhora do nível de plaq na pti refratária , Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azaroptina pouca resposta Dapsona pouca resposta Danazol pouca resposta , Positivo: Preço , Negativo: Pouca ou nenhuma resposta</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1a linha - corticosteroide 1a linha emergencial - pulsoterapia com corticoide, imunoglobulinas em altas doses , Rituximabe, vincristina A partir da 2a linha : Eltrombopag, Rituximabe, esplenectomia, danazol, Positivo: Eltrombopag -Medicação oral , efetiva para incremento plaquetáriu, Negativo: Ainda medicação nova necessita um tempo maior para conhecimento dos efeitos a longo prazo.</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É a unica medicação em que controla essa doença</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eltrombopague - Revolade , Positivo: Manter os níveis ideais de plaquetas , Negativo: Não anotamos nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides Imunoglobulina Humana , Positivo: nenhum , Negativo: comprometimento do sistema hepático</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, rituximabe, esplenectomia, ciclofosfamida, azatioprina,. , Positivo: Todos tem seu lugar conforme o perfil do pte. , Negativo: Precisamos de alternativa nos ptes refratários aos ttos anteriores.</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Boa resposta em PTI refratária, inclusive em pacientes esplenectomizados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina, corticoterapia, esplenectomia e azatioprina, Positivo: Aumento mesmo que parcial de plaquetometria, Negativo: Corticoterapia, aumento de peso, hipertensão, hiperglicemia, alterações de humor em crianças Imunoglobulina, cefaléia, febre, vômitos Azatioprina, resposta insatisfatória Esplenectomia risco cirurgico, infecção</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para pacientes que não possui resposta aos corticoides é necessário este tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolat, Positivo: Elevou as plaquetas de paciêntes sem resposta a tratamentos anteriores , Negativo: não observei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoides e imunoglobulina humana , Positivo: algumas pacientes obtem boa resposta, Negativo: pacientes apresentam uma série de efeitos colaterais e em alguns casos não obtem resposta</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um medicamento moderno que vem tendo ótimos resultados na maioria dos pacientes que sofrem até conseguirem uma droga em que seu organismo responda e que apresenta pouco efeitos colaterais, ou seja, uma alternativa de sucesso para pacientes que lutam diariamente com uma doença grave, não pode simplesmente deixar de ser uma opção a população que depende do SUS para se tratar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolade. , Positivo: Aumento das plaquetas de em média 30 mil para 190 mil., Negativo: A princípio nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Danazol, Positivo: Nenhum., Negativo: Aparentemente mudanças no cabelo e na pele.</p>
13/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
13/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona , Positivo: Aumento no número de plaquetas , Negativo: Ganho de peso, não humor</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou dependente de corticoide a 4 anos para sobreviver e fiquei esperando até hoje a oportunidade que outras crianças dos É.U.A e outros países tem de poder usar o medicamento é agora que o Brasil finalmente liberou o uso em crianças não é justo que seja suspenso o uso aos portadores de PTI Temos o direito a VIDA e sonhamos com um futuro melhor! Quero ter o direito de crescer e alcançar meus sonhos, de poder brincar sem depender de corticoide.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prednisolona, solumedrol, imunoglobulina Humana, Azatioprina, aspartato de arginina, Positivo: Prednosolona - aumenta. Os niveis plaquetas Solumedrol - aumentaram os niveis de plaquetas Imunoglobulina Humana- aumentaram os niveis de plaquetas Azatioprina - sem efeitoAspartato de arginina - sem efeito, Negativo: Prednosolona - dores articulares, queda de cabelos,inibição do crescimento, inchaço, perda do paladar, aumento do colesterol, mudança de humor, etc.Solumedrol - além de ser arriscado pois somente é manipulado com internamento hospitalar, provocou severa dores de cabeça, tonturas, vômitos, mudança de humor, falta de apetite, erupções cutâneas, etc.Imunoglobulina Humana- vômitos, cefaleia alta, náuseas, tonturas, desmaios, palidez, baixa de pressão, etc.Azatioprina - queda de cabelos, diarreia, vômitos, enjoos, falta de apetite, palidez, etcAspartato de arginina - não apresentou nem um efeito</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quanto mais medicamentos incorporados ao protocolo PTI, melhor para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóide e azatioprina., Positivo: Aumento na contagem de plaquetas com corticóide. Aumento, no primeiro momento, na contagem de plaquetas. , Negativo: Com o corticóide: dor de cabeça, náuseas, inchaço, edema, síndrome de cushing, espinhas, estrias, dor nos ossos, dor muscular, irritabilidade, cansaço, apetite aumentado. Com azatioprina: após algum tempo houve queda na contagem de plaquetas.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopague olamina é muito importante no tratamento dos pacientes com PTI e deve estar disponível a todos os pacientes, incluindo o Sistema Único de Saúde (SUS).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a incorporação da droga traz grandes benefícios para a população de pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade, Positivo: Resposta rápida e sustentada da contagem plaquetário em pacientes em segunda ou terceira ou quarta linha de tratamento., Negativo: Uso contínuo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Resposta plaquetária ótima., Negativo: Caro e sem estudos definitivos que comprovam sua indicação.</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há poucos opções de tratamento para os pacientes refratários, causando internações devido a sangramentos e onerando o sistema de saúde, algo que poderia ser evitado com o uso do medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, rituximabe, eltrombopague, Positivo: Excelente resposta com uso de rituximabe e eltrombopague, evitando sangramentos e uso desnecessário de imunoglobulina , Negativo: X</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Idem acima, Positivo: IdemAcima, Negativo: X</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicação espetacular em termo de resposta, poucos efeitos colaterais, bem tolerada, Cia oral</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague oral para PTI refratário a todos os medicamentos, Positivo: Resposta adequada e rápida, mesmo em refratários, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romiplostina, Positivo: Semelhante, Negativo: Nenhum</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos uma vasta experiência no uso do eltrombopag na pro fora do Brasil com segurança. É uma opção excelente em púrpura em refratarias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Aumento da plaqueta com normalização do hemograma, Negativo: Apesar de descrito trombose e alteração hepática, meus pacientes toleraram bem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab, prednisona, azatioprina, esplenectomia é imunoglobulina, Positivo: Quem responde bem a prednisona não necessita de outros tratamentos. Há pacientes que não podem realizar a esplenectomia. O efeito da imunoglobulina é célere. O rituximab é off label , Negativo: Falta de resposta, efeitos colaterais importantes do corticoide. Óbito durante uma esplenectomia.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ja consta como referencia de segunda linha em todos os guidelines internacionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag, Positivo: excelente resposta e baixa toxicidades , Negativo: apenas a posologia e desagradavel pelas interações com dieta</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoideoutros imunossupressoresrituximab, Positivo: podem ter exceletne reposta mas nao em todos os casos , Negativo: muito pacientes sai refratários a todos as terapias disponiveis no SUS, incluindo esplenectomia e precisam de novas opções</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento é extremamente necessário e eficaz no tratamento da referida doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolade 25 mg, eltrombopague olamina., Positivo: Sobe a quantidade de plaquetas, porém sem efeitos colaterais., Negativo: Até o momento, absolutamente nenhum (uso por 3 anos).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Predinisona, comprimidos de 60mg., Positivo: Apenas sobe a contagem de plaquetas., Negativo: Diversos efeitos colaterais como perda de memória, alteração de humor, insônia, inchaços pelo corpo, úlcera estomacal.</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ATUALMENTE O TRATAMENTO DE PTI TEM COMO UM DOS PILARES O USO DO MEDICAMENTO ELTROMBOPAG; A LIBERAÇÃO DESTE PELO SUS EM CASOS SELECIONADOS (NAO COMO 2A LINHA MAS PELO MENOS COMO 3A LINHA) CONSTITUIRIA UMA EXCELENTE MEDIDA PARA CASOS REFRATARIOS EM UMA DOENÇA QUE, APESAR DE BENIGNA, PODE MELHORAR E MUITO A QUALIDADE DE VIDA E OS NIVEIS PLAQUETARIOS DO PACIENTE.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOTERAPIA, AZATIOPRINA, ELTROMBOPAG, ROMIPLOSTIM, IMUNOGLOBULINA, Positivo: CORTICOTERAPIA - BOM NIVEL DE RESPOSTA; AZATIOPRINA - BOM NIVEL DE RESPOSTAELTROMBOPAG/ROMIPLOSTIM - BOM NIVEL DE RESPOSTAIMUNOGLOBULINA - BOMNIVEL DE RESPOSTA, Negativo: CORTICOTERAPIA - EFEITOS COLATERAIS INTENSOS E GRAVES, CHANCE DE RECAIDA EM ADULTOS ALTA;AZATIOPRINA - DEMORA EM SE FAZER EFEITO (PELO MENOS 3 MESES), CITOPENIA, INFECCOES DE REPETIÇÃO.ELTROMBOPAG - LIMITAÇÃO COM INGESTAO DE ALIMENTOSROMIPLOSTIM -ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA (EXIGE QUE PACIENTE VENHA AO HEMOCENTRO)IMUNOGLOBULINA - EFEITO FUGAZ, REAÇÃO DURANTE INFUSAO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VIDE ACIMA, Positivo: VIDE ACIMA, Negativo: VIDE ACIMA</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopague pertence a uma classe terapêutica que representa uma nova tecnologia para tratar PTI a luz do conhecimento de seu real mecanismo fisiopatológico de desregulação imune e comprometimento da maturação de megacariócitos. Teve um desenvolvimento clínico baseado em estudos Phase III, duplo cego, controlado por placebo, além de estudo aberto de extensão para avaliação de segurança em longo prazo. Mostrou ser extremamente eficaz, apresentando resposta rápida e sustentada em mais de 80%. Tem avaliação de perfil de segurança muito favorável em 8,7 anos de seguimento bem documentados através do estudo EXTEND que não foi considerado no presente documento. Importante salientar que nenhum novo dado de segurança foi encontrado nesse estudo de longo prazo.Os pacientes apresentaram melhora do quadro clínico, com redução significativa dos sangramentos e principalmente por redução de resgates e outros medicamentos, principalmente a necessidade do uso de corticóides que tem função altamente deletéria em uso prolongado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóides por longo prazo, imunoglobulina, imunossupressores, Positivo: Corticóides - pacientes que respondem costumam ter resposta rápida. Imunoglobulina para resgate de eventos hemorrágicos apresenta resposta em 2 dias. Imunossupressores apresentam pouca resposta, no máximo 50% dos pacientes apresentam alguma melhora., Negativo: Corticóides - mesmo quando há resposta, em torno de 80% recaem e apesar disso permanecem dependentes de corticóides por anos, causando HAS, DM, Obesidade, Hipercolesterolemia, Osteoporose, problemas psiquiátricos diversos.Imunoglobulina - sem efeito após 21 dias (em média). Um problema para os pacientes crônicos expostos constantemente ao risco de sangramento, incluindo os sangramentos em SNC.Imunossupressores apresentam pouca resposta, em geral bastante lenta, podendo chegar a meses. EA bastante deletérios, aumentando o risco de infecção/sepses, hepatotoxicidade, mielossupressão.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A própria avaliação do Hospital Osvaldo Cruz foi positiva, não entendi porque a Conitec deu parecer negativo. Muito sem sentido esta recomendação. O paciente resistente aos outros medicamentos não tem o que fazer. Fica este vácuo na linha de cuidado. Pelo que linha as evidências são muito boas, sendo assim porquê não disponibilizar o produto??</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides, Positivo: Muito ruim todos os efeitos colaterais, Negativo: Muitos efeitos colaterais</p>
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, uma vez que o tratamento com o eltrombopague olamina elevou e está mantendo meu número de plaquetas em níveis seguros, o que não ocorreu com o tratamento com corticoide.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Revolade 50 mg eltrombopague olamina inicialmente, 1 comprimido por dia. Atualmente, 1 comprimido dias alternados, Positivo: Revolade - 50 mg elevou meu número de plaquetas para um nível seguro, com dosagem de 1 comprimido por dia e atualmente com a dose de 50 mg em dias alternados, Negativo: Revolade - 50 mg - Pele e olhos um pouco ressecados.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticoides, Positivo: O corticoide em alta dosagem aumentou o número de plaquetas inicialmente porém com recidiva, Negativo: O corticoide em dose de manutenção não teve resposta satisfatória com diminuição das plaquetas para 18.000/uL, com sangramentos mucocutâneos, além dos efeitos indesejáveis como aumento de peso, inchaço etc</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Tem que ser levado em consideração quanto aos benefícios advindo de seu tratamento e se existe outro já licenciado que tenha efeito desejado de igual relevância.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A púrpura trombocitopenica autoimune é uma afecção tratada hoje com terapia imunossupressora que envolve corticoide, imunossupressores, imunoglobulina, cirurgia de esplenectomia. Temos casos de pacientes, inclusive crianças, que não respondem a nenhum destes tratamentos. Mantendo níveis de plaquetas muitas vezes ameaçadores e com alto risco de sangramento. Para estes pacientes o agonista da tromboetina, eltrombopag, representa uma chance de resposta com recuperação. Hoje a falta de disponibilidade desta medicação pelo SUS acarreta um atraso enorme entre a indicação do tratamento e o início de terapia. Temos que aguardar em média de seis meses a mais de um ano processos judicializados para obter uma medicação que pode ser revolvedora da plaquetopenia grave do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Obtive resposta completa com recuperação da contagem plaquetaria em dois pacientes portadores de Pti que já haviam tentado todas as opções disponíveis pelo SUS, Negativo: Não tive experiências negativas. Não registrei nenhum efeito adverso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoterapia, terapia imunossupressora com azatioprina, imunoglobulina humana, esplenectomia, anticorpo monoclonal rituximab, Positivo: A terapia inicial costuma ser com corticoide. Na grande maioria das vezes obtemos respostas parciais e completas. O baixo custo e facilidade de acesso são pontos positivos. Imunossupressão com azatioprina é uma alternativa quando não temos outras opções. Baixa taxa de resposta e risco de infecções oportunistas são pontos desfavoráveis. Esplenectomia tem como vantagem rápida elevação da contagem plaquetaria, no entanto não pode ser aplicada em todos os pacientes, há os riscos de um procedimento cirúrgico, precisamos aguardar longas filas nos leitos de cirurgia, temos que geralmente transfundir plaquetas antes do procedimento, com os riscos implicados também neste ato. Imunoglobulina tem geralmente excelente resposta. Com recuperação rápida. Mas apresenta alto custo e também tem efeito fugaz, com altas taxas de recaídas. , Negativo: Já descritos na questão anterior</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, TODO TRATAMENTO VISA A MELHORA DO QUADRO EM QUE O PACIENTE SE ENCONTRA ENTÃO SE É PARA DAR UMA QUALIDADE DE VIDA MELHOR PARA O PACIENTE POR QUE ENTÃO NÃO SE INCORPORAR?OUTRA COISA E PRECISO QUE A MEDICINA BUSQUE TAMBEM TRATAMENTOS NATURAIS, E DIGO ISTO POR EXPERIENCIA PROPRIAAPARTIR DO MOMENTO EM QUE MUDEI MEUS HABITOS ALIMENTARES E BUSQUEI FORMAS ALTERNATIVAS O RESULTADO FOI MAIS SATISFATÓRIO DE QUANDO ESTAVA SENDO TRATADO COM OS MEDICAMENTOS QUIMICOS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: PREDINIZONA(CORTICOIDES), Positivo: NÃO OBSERVEI NENHUM, Negativo: DEFICIENCIA RENAL,ALTERAÇÃO NO COLESTEROL(FICOU MUITO ALTO),TAQUE CARDIA;SUDORESE ESSECIVA;MAU ODOR ESSECIVO;SONOLENCIA CONSTANTE;FALTA DE RESISTENCIA MUSCULAR;DORES FREQUENTES NAS ARTICULAÇÕES E OSSOS GANHO ABSURDO DE PESO;QUEDA DOS CABELOS .ACREDITO QUE POR CAUSAR MAIS MALEFICIOS DO QUE BENEFICIOS ESTE MEDICAMENTO(PREDINISONA)DEVERIA SER EXCLUÍDO DESTE E DE OUTROS PROCEDINTOS.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: CorticoideLagodal, Positivo: O único efeito positivo foi o controle das plaquetas , Negativo: Muitos, todos os que são normais deles</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eltrombopag é eficaz no tratamento de pacientes com Púrpura Trombocitopênica Idiopática refratárias ou recaídas após o uso de corticoide, imunoglobulina e esplenectomia. A droga foi avaliada em dois estudos randomizados, duplos-cegos e controlados (RAISE e TRA) e em 2 estudos abertos (REPEAT e EXTEND). Eficácia e segurança em longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague olamina, Positivo: Resgate em pacientes recaídos e refratários de PTI (e também nos pacientes com Anemia Aplástica), Negativo: Fadiga, diarreia, fraqueza muscular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoideImunoglobulina, Positivo: Corticoide - possível efeito rápido no aumento das plaquetasImunoglobulina - aumento rápido das plaquetas antes de procedimentos ou cirurgias, Negativo: Corticoide - hipertensão, diabetes, osteoporose quando utilizados por longo prazo.Imunoglobulina - efeito fugaz, com duração de menos de uma semana. Custo elevado para utilizar de forma repetitiva.</p>
09/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI crônica e refratária à imunossupressão pode ser grave, debilitante, e, em raras ocasiões, fatal. Os agonistas da trombopoetina são, comprovadamente, eficazes, seguros, e podem proporcionar respostas completas e até definitivas, permitindo suspender a medicação, mantendo a resposta.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague e Romiplostin, Positivo: Respostas rápidas, definitivas e prolongadas, Negativo: Cefaleias, dores abdominais e difícil acesso ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, sou hematologista há 39 anos e já prescrevi todos os medicamentos imunossupressores, como também Rituximabe e esplenectomia. Porém, quando a PTI crônica e não responde, somente obtive bons e consistentes resultados com os agonistas da trombopoetina. Positivo: Romiplostin, respostas mais rápidas e menos efeitos adversos. Excelente para preparo prévio para cirurgias. Eltrombopague, respostas menos imediatas e mais consistentes em longo prazo, Negativo: Acesso restrito a ambos Cefaleias e dores abdominais com eltrombopague. Romiplostin difícil formulação e administração</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem casos não responsivos a outro tratamento que esta medicação é eficaz</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Melhora e estabilização dos níveis plaquetários, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, esplenectomia, azatioprina, ciclofosfamida, vincristina, Positivo: Medicamentos mais baratos, Negativo: Mais efeitos colaterais e Em alguns casos o paciente pode não responder a nenhuma destas terapias anteriores</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI é uma doença potencialmente fatal. As opções disponíveis no SUS NÃO são suficientes em muitos casos, por falta de resposta ou pelos efeitos colaterais. Não adianta colocar um esquema de tratamento no SUS sabidamente ineficaz em alguns casos. Perder um paciente em decorrência de sangramento, quando sabemos da eficácia comprovada do eltrombopague é inadmissível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, dexametasona, azatioprina, imunoglobulina, vincristina e danazol, Positivo: A prednisona e a dexametasona continuam como primeira linha na PTI, sendo capazes de elevar o número de plaquetas em parte dos pacientes. A imunoglobulina pode ser usada com efeito satisfatório em alguns casos de urgência., Negativo: Prednisona e dexametasona apresentam inúmeros efeitos colaterais, como hipertensão, hiperglicemia, síndrome de Cushing, ganho de peso, etc, chegando a levar à suspensão do tratamento. A Azatioprina, em geral, não funciona sozinha e entre seus efeitos imunossupressores, a agranulocitose pode ser fatal. A imunoglobulina tem um custo muito elevado e efeito transitório. Nunca tive resposta com o danazol, nem com a vincristina.</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem casos em que pessoas não têm condições de ter uma particularidade para obter o tratamento. Seria muito melhor que esse tipo de medicamentos e tratamentos fossem mais livres para aqueles que também possuem a doença. Aliás, somos todos humanos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, concordo se for para melhorar a vida de tantos pacientes com purpura</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamento importante para a populacao</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Excelente resposta dos pacientes com a medicação com baixos ef.colaterais, Negativo: ---</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab Corticoide , Positivo: Corticoide Boa resposta em 79% dos casos Rituximab custo, Negativo: Corticoide - efeitos colaterais Rituximab - baixa resposta</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes podem se beneficiar da droga, entendo que é cara, mas se o uso for consciente vale o custo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopage para tratamento de PTI refrataria, Positivo: Aumento decplaquetas em uma criança refratária a corticoide e imunoglobulina., Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, imunoglobulina, ciclosporina, ciclofosfamida e interferon, Positivo: Depende de cada paciente. Atende a maior parte dos doentes, mas existem casos que não respondem. , Negativo: Obsidiado, diabetes, der de crescimento, hematuri, pneumonite, infecções e outros</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, meidcação com comprovada eficácia e tolerância a longo prazo (estudo EXTEND).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticóide, azatioprina, danazol, imunoglobulina, vincristina., Positivo: resultado parcial e transitória, com altas taxas de efeito colateral., Negativo: citados acima</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticóide, azatioprina, danazol, imunoglobulina, vincristina., Positivo: resultado parcial e transitória, com altas taxas de efeito colateral., Negativo: citados acima</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICÓIDE , IMUNOGLOBULINA, AZATIOPRINA, DANAZOL, ESPLENECTOMIA, ELTROMBOPAG, Positivo: ELTROMBOPAG: BOA RESPOSTA EM PACIENTE REFRATÁRIO, E POUCOS OU NENHUM EFEITO COLATERAL, Negativo: CORTICÓIDE: USO PROLONGADO COM MUITOS EFEITOS COLATERAISPLENECTOMIA: CIRURGIA QUE PODE NÃO TER RESULTADO E PROCEDIMENTO DE ALTO RISCOIMUNOGLOBULINA: EFEITO TRANSITÓRIOAZATIOPRINA, VISCRISTINA, DANAZOL: POUCA EFICÁCIA E MUITOS EFEITOS COLATERAIS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICÓIDE , IMUNOGLOBULINA, AZATIOPRINA, DANAZOL, ESPLENECTOMIA, ELTROMBOPAG, Positivo: CORTICÓIDE: PARA PACIENTES RESPONDEDORES É A PRIMEIRA ESCOLHA PELA RAPIDEZ EM RESPOSTA, Negativo: CORTICÓIDE: USO PROLONGADO COM MUITOS EFEITOS COLATERAISPLENECTOMIA: CIRURGIA QUE PODE NÃO TER RESULTADO E PROCEDIMENTO DE ALTO RISCOIMUNOGLOBULINA: EFEITO TRANSITÓRIOAZATIOPRINA, VISCRISTINA, DANAZOL: POUCA EFICÁCIA E MUITOS EFEITOS COLATERAIS</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, estudo extend publicado na rev. Blood 2017 mostrando a eficácia e segurança a longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoterapia . IgG endovenoso, Rituximabe esplenectomia, Positivo: remissões variando de temporárias parciais e totais a remissões completas parciais e totais, Negativo: efeitos colaterais imunossupressão.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, revolade na minha experiência teve excelente respostas tanto em pacientes com purpura trombocitopenica idiopática quando aplasia de medula óssea. Dados robustos de eficácia e segurança de 10 anos no estudo EXTEND</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: REVOLADE PARA PURPURA TROMBOCITOPENICA, Positivo: MELHORA IMPORTANTE DA CONTAGEM DE PLAQUETAS DIMINUINDO RISCO PACIENTE DE SANGRAMENTOS E DE INTERNACOES, Negativo: NAO HA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDE, Positivo: RESPOSTA RAPIDA, Negativo: RECIDIVA DA DOENCAEVENTOS ADVERSOS A LONGO PRAZO</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, quando a medicações estao em boa aceitação para o tratamento da pti, deve sim ser incorporada ao SUS, disponibilizados para que for precisar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Gababentina, Positivo: melhorou , teve efeito colateral (alergia), Negativo: teve efeito colateral (alergia)</p>
06/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhor medicamento para essa doença, oferece qualidade de vida ao paciente. Muito triste ver a situação que o paciente fica sem o tratamento adequado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Entrombopag, Positivo: aumento de plaquetas , Negativo: sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide , Positivo: aumento de plaquetas , Negativo: efeitos coleterais, aumento de glicemia, pressão , osteoporose</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso deste medicamento é importante para o tratamento de pacientes com baixo poder aquisitivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso deste medicamento é importante para o tratamento de pacientes com baixo poder aquisitivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já tive pacientes tratados com Eltrombopague com excelentes respostas. Além disso temos a referência ao estudo EXTEND publicado na Blood 2017, que demonstrou eficácia e segurança em longo prazo (9 anos).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Pacientes com resposta satisfatória ao tratamento., Negativo: Cuidados para evitar TEP. em caso de trombocitose.</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha avó faz uso do medicamento há mais de um ano e responde positivamente ao tratamento. Trazendo melhora em sua qualidade de vida e saúde.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Eltrombopague olamina, Positivo: Aumento considerável das plaquetas, melhora na disposição., Negativo: Não há relatos de efeitos negativos consideráveis</p> <p>3ª - Não</p>
06/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As evidências clínicas e as respostas objetivas ao tratamento na prática são muito positivas. Na realidade na riofarmes o acesso aos medicamentos para o tratando da PTI está precário com falta sistemática de terapias de segunda linha (azatioprina, ciclofosfamida, danazol), as filas para esplenectomia no sisreg não andam, a vacina pnemo23 pré esplenectomia é uma raridade ser encontrada , aumentando ainda o risco de sepse após o procedimento. Alguns conseguem pelos convênios o uso do Revolade mas no sus só via judicial. Se os convênios adoram o Revolade é porque tem um impacto financeiro positivo reduzindo as co_novidades associadas ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade para PTI com resposta sustentada permitindo ao paciente ter uma vida normal., Positivo: Redução de efeitos colaterais do corticoide, contagem de plaquetas em nível seguro para procedimentos cirúrgicos e redução de complicações.. aumento do intervalo entre consultas. Menor uso de imunoglobulina humana pois não há recaídas, resposta sustentada com o uso prolongado até mesmo com a interrupção do tratamento após 1 ano(em estudo), Negativo: Recaídas se o tratamento for descontinuado sem orientação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Predinisona, dexametasona, rituximabe, azatioprina, ciclofosfamida, imunoglobulina, esplenectomia, solumedrol,, Positivo: A imunoglobulina proporciona a recuperação rápida da contagem plaquetaria retirando o paciente de risco de vida. O corticoide deveria ser de fácil acesso no SUS mas no Hemorio por exemplo não há para fornecimento gratuito assim os pacientes tem que comprar., Negativo: A imunoglobulina tem duração de efeito curto. O corticoide tem efeito cushing indesejável e agravamento de co-morbidades (Hipertensão e diabetes) .</p>
07/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Péssimo! Pois o corticoide acaba com a pessoa, tanto internamento quanto externo!, Negativo: Meu filho engordou 10kg está cheio de espinhas tem tremedeiras, fora os efeitos que temos que controlar como taxa de açúcar no sangue e as osteoporose!</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento muda a vida dos pacientes com PTI.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague. Acompanhei como Farmaceutica pacientes em uso desse medicamento e os resultados são notórios nas primeiras semanas. A qualidade de vida é incrivelmente mudada para melhor. Chances de sangramento são zeradas. , Positivo: Reduz sangramento Melhora na qualidade de vida , Negativo: Sem comentário. Perto do que temos disponível, esse medicamento e a melhor opção.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides predinisona. , Positivo: Responde no início mas não mantém a resposta. , Negativo: Efeitos colaterais que impactam a qualidade de vida do paciente e falta de eficácia.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que a incorporação desse medicamento no SUS irá beneficiar muitos pacientes que não respondem aos tratamentos disponíveis no sistema hoje, como uma nova tecnologia que trará novas chances a esses pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou favor da inclusão! Novas opções para PTI trarão muitos benefícios aos pacientes que hj tem opções com muitos eventos adversos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pacientes com estas condições e já falharam a todos os tratamentos e a única opção de tratamento seria o eltrombopague.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já existem estudos suficientes com peso estatístico sobre a eficácia do Eltrombopag para púrpuras na infância, inclusive com dados a longo prazo. A indicação é clara, desde que respeitadas a linha anterior de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Segurança, posologia, resposta clínica, ausência de efeitos colaterais relevantes., Negativo: nada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CorticoterapiaImunoglobulinaRituximab, Positivo: Resposta rápida para casos agudos, Negativo: Ausência de resposta para casos crônicosAlto custo (Rituximab e Imunoglobulina).Efeitos colaterais a longo prazo.</p>
08/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Extended study para tratamento do paciente com PTI crônica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Aumento da trombocitopenia, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide, Positivo: Controle da plaqueta, Negativo: Recaída</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, droga com eficacia comprovada e segurança testada para PTI.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague, Positivo: normalizacao da contagem de plaquetas em todos pacieentes que usei com PTI nao responsiva a corticoterapia., Negativo: Custo alto.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: prenidona, dexametasona, imunoglobulina, esplenectomia, azatioprina, ciclfofamida, cuclosporina, androgenos., Positivo: quando resposnde ao corticoide ou esplenectomia, vai vem. os outros são tentativas aleatorias sem estudos clinicos adequados., Negativo: efeitos inerentes a cada um, leia a bula dos mesmos.</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com PTI refratária e recidivada tem indicação confirmada em literatura científica internacional com excelentes respostas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopague, , Positivo: Aumento eficaz e sustentado das plaquetas, Negativo: Corticoide, Vincristina, Rituximabe e outros, quando tem resposta transitória, não adianta usar novamente.Além disso, corticoide tem muitos eventos adversos e Rituximabe é muito imunossupressor, mas o principal é nao ter efeito sustentado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide, anti-D, rituximabe, vincristina, alem de esplenectomia...e tambem com o eltrombopague, Positivo: Todos os citados podem aumentar as plaquetas, mas muitas vezes de forma transitoria...e apenas os corticoides pidem ser utilizados mais de uma vez, porem associados a muitos eventos adversos...e com o tempo o paciente não mais responde., Negativo: Corticoide: diabetes secundário, supressão adrenal, imunossupressao, osteoporose, necrose asséptica de ossos.Anti-D: resposta pequena e transitória.Vincristina: pouca respostaRituximabe: pouca resposta, transitória e é muito imunossupressorEsplenectomia: é eficaz, mas quando tem recidiva....precisamos de outra opção.</p>
07/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicação de eficácia comprovada e segurança a longo prazo que pode ser empregada em pacientes adultos e crianças , apos falha terapeutica com corticoide, esplenectomia e/ou imunoglobulinas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: eltrombopag, Positivo: eltrombopag -- resposta rapida e duradoura durante todo o uso da medicação , Negativo: eltrombopag -- preço inacessível para pacientes SUS e nao SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: - corticoide , imunoglobulina, azatioprina, Positivo: - corticoide -- resposta em 60-70%, mas com efeitos adversos significativos-imunoglobulina -- resposta rapida- azatioprina -- acesso pelo sus, Negativo: - corticoide = cushing, catarata, gastire, hiperglicemia, has- imunoglobulina = alto custo-azatioprina = alter articulares, f renal</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento é seguro e eficaz para o paciente com pti. Além de ser melhor que submeter o paciente a esplenectomia que pode levar a morte por germes encapsulados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Melhora do sangramento pelo aumento de plaquetas., Negativo: Edema. Queda de cabelo leve sem causar alopecia e cansaço que reduz com o tempo de uso da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Melhora do sangramento por elevação do número de plaquetas , Negativo: Já especificado na resposta 8</p>
07/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, droga extremamente eficaz no cenário da doença refrataria. excelentes taxas de respostas em torno de 80% com perfil de segurança muito bom. Dados de seguimento a longo prazo (9 anos) ja foram publicados)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Resposta completa dos pacientes que fizeram uso da droga com excelente perfil de segurança.Melhora da qualidade de vida, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romiplostim, Positivo: Resposta completa dos pacientes que fizeram uso da droga com excelente perfil de segurança.Melhora da qualidade de vida, Negativo: nenhum</p>
09/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do referido medicamento para este fim já está documentado na literatura médica e é mais uma arma importante no arsenal terapêutico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunoglobulina endovenosa, corticosteróides, rituximab, Positivo: Reducao na quantidade de anticorpos circulantes com consequente melhora da contagem plaquetária, Negativo: Reações alérgicas, imunossupressao, desequilíbrio hemodinâmico, doença do soro (imunoglobulina) e falha terapêutica.</p>
08/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI não responsiva a corticoide e/ou esplenectomia é um grande problema na prática diária do hematologista . A opção do eltrombopague é excelente , sem maiores contraindicações e com excelente tolerância e eficiência clínica .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com eltrombopague., Positivo: Alta tolerância e eficácia clínica . Menos necessidade de longos períodos de corticoide e / ou esplenectomia. , Negativo: Não tive efeitos negativos , exceto o preço do medicamento .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide , imunoglobulina , rituximabe e esplenectomia ., Positivo: Corticoide , resposta clínica variável mas é barato .Imunoglobulina , resposta clínica rápida porém , efeito passageiro .Rituximabe , resposta clínica variável e não sustentada.Esplenectomia , respira clínica variável ., Negativo: Corticoide , muitos efeitos colaterais , intolerância gástrica .Imunoglobulina , efeito fugaz é muito cara .Rituximabe , efeito variável , muito caro e sem acesso .Esplenectomia , procedimento invasivo .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/06/2018	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata se de um medicamento necessário para manter a quantidade de plaquetas do portador de algumas doenças autoimune em nível de adequado, garantindo a esse uma vida razoável. 2ª - Não 3ª - Não
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É o remédio que tem controlado e mantido a taxa de plaquetas num nível seguro para minha amiga. Foi com ele que ela conseguiu obter melhor resultado. 2ª - Não 3ª - Não
09/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo ,pois existem pctes refratários a terapias convencionais e que se beneficiam desta medicação 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Resposta com ascensão do nível plaquetario e pctes refratários a terapia convencional, Negativo: Crianças menores de 6 anos nao foi liberado o uso pela ANVISA 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Melhora nivel plaquetario em pctes refratários a terapia convecional, Negativo: Não poder utilizar em pctes com menos de 6 anos de idade
10/06/2018	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de medicamento efetivo no tratamento de PTI. Na prática apresenta melhores resultados que as terapias utilizadas como corticoide, além de menos invasiva como no caso de esplenectomia 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag , Positivo: Melhora efetiva dos índices plaquetarios, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PrednisonaRituximab, Positivo: Melhora da plaquetometria, Negativo: Diabetes Mellitus e Necrose Avascular da cabeça do fêmur com corticoidePneumonia com Rituximab

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o tratamento é melhor para o paciente e deveria ser incorporado pelo SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A mãe de uma amiga minha é portadora da púrpura trombocitopênica idiopática e só conseguiu o controle da doença por meio do medicamento Revolade 50 mg (1 comprimido/dia, em dias alternados), com o remédio o nível das plaquetas está seguro. Sem ele, as plaquetas caem para 18 mil. Ela já fez tratamento com altas dosagens de corticóides, mas não deram efeito na dosagem de manutenção, caindo para 18 mil o nível das plaquetas. O remédio custa quase R\$ 6 mil (a dosagem que ela precisa tomar por mês), atualmente consegue pelo SUS, mas se for retirado da lista de medicamentos, o tratamento torna-se inviável, pois não tem condições financeiras de arcar com os custos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com outro tipo de medicamento as plaquetas ficam muito baixas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitas pessoas não tem condições de comprar o medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É o único remédio que aumenta as plaquetas da minha irmã que tem a doença purpura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve incorporar esse medicamento no sus sim.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de medicamento eficaz, com boa aderência pela facilidade de uso em comparação com as outras linhas terapêuticas e poucos eventos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague olaminaCorticoide Imunoglobulina humana venosaEsplenectomiaDapsonaVincristinaCiclofosfamida , Positivo: Eltrombopague - rápida recuperação de plaquetas, sustentada, fácil administraçãoCorticoide - a administração pode ser facilitada se oral, porém comamos tempo para a resposta terapêutica Imunoglobulina - rápida respostaEsplenectomia - chance de remissão duradoura sem recaídas ou tratamentos adjuvantesDapsona, vincristina, ciclofosfamida - baixo índice de resposta - menor ou igual a 15%, Negativo: Eltrombopague - necessidade de uso prolongado, maior custoCorticoide - hipertensão, diabetes, Cushing, úlcera gástrica Imunoglobulina - alto custo, necessidade de internação, resposta é fugazEsplenectomia - trombose de leito esplancnico, sepse fulminante, recaídas em até 40% dos casosDapsona - baixo índice de resposta, não há disponível no SUS ou em farmácias privadasVincristina e ciclofosfamida - são quimioterápicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vide respostas anteriores, Positivo: Vide respostas anteriores, Negativo: Vide respostas anteriores</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Serve para controle de plaquetas, essencial para pacientes com púrpura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não sei dizer., Positivo: Regulariza as taxas das plaquetas., Negativo: Não sei dizer.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não sei dizer., Positivo: Regulariza as plaquetas., Negativo: Não sei dizer.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Controla a Rx de plaquetas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade , Positivo: Aumento das plaquetas, Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide , Positivo: Altas doses de corticoides, Negativo: Não manteve as taxas de plaquetas</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para pacientes refratários à corticoterapia, esplenectomia e imunoglobulina, esta medicação é uma alternativa eficaz, com poucos efeitos adversos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Já utilizei em 4 paciente com PTI refratária a corticoterapia, imunoglobulina e esplenectomia, e obtive resposta completa em todos os pacientes, sem nenhum novo episódio de sangramento. , Negativo: Não houve efeitos adversos nos meus pacientes até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona, metilprednisolona, dexametasona, danazol, imunoglobulina, azatioprina. , Positivo: Corticoterapia deve sempre ser a primeira linha, tem boas respostas. Imunoglobulina e esplenectomia são as duas melhores alternativas para segunda linha. Danazol e azatioprina não tive boas experiências, por falta de resposta e muitos efeitos adversos. , Negativo: Os corticóides não devem ser utilizados por muito tempo devido efeitos adversos de longo prazo, imunoglobulina não tem efeito duradouro, danazol tem efeitos colaterais importantes, principalmente se utilizado em mulheres, azatioprina além de imunossupressor ainda causa outros efeitos colaterais (os dois paciente em que tentei usar tiveram que suspender devido artralgias e mialgias incapacitantes).</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que manter, pois muitos não podem comprar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Justificativa: NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Justificativa: NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de uma importante opção de medicação para pacientes refratários a tratamentos prévios</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: elteombopag , Positivo: Rápida elevação da contagem de plaquetas , Negativo: Risco de trombose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide Imunoglobulina , Positivo: Corticoide: baixo custo, resposta RápidaImunoglobulina: alto custo, elevação de plaquetas em refratários ao corticoide , Negativo: Corticoide: efeitos metabólicos importantes: ganho de peso, hiperglicemia Imunoglobulina: risco de anafilaxia</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai contra a nossa constituição. Saúde é um dever do estado. Como os pacientes, que são cidadãos brasileiros vão arcar com o custo desse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha sogra é portadora de uma doença autoimune - Púrpura trombocitopênica idiopática.Ela já chegou a ficar com 18 mil plaquetas e só conseguiu ficar no nível seguro a partir do revolade 50mg - 1 comprimido em dias alternados. Ela já fez tratamentos com corticoide, mas sem sucesso.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha sogra teve com o revolade. , Positivo: Plaquetas ficaram a um nível seguro. , Negativo: Boa seca as vezes.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoides , Positivo: Fizeram efeito no começo mas depois pararam. , Negativo: Na taxa de manutenção pararam de fazer efeito e as plaquetas chegaram a 18 mil.</p>
11/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento que controla as taxas de plaquetas importante para a sobrevivência segura do paciente que usa. Não tendo outros medicamentos o efeito tão bom como este para a saúde . Outros medicamentos não obtém o mesmo resultado pondo em risco a vida do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A medicacao controla e estabiliza o nivel de plaquetas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolad, Positivo: Controle da doeca, Negativo: Ndn</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque tenho uma amiga que faz uso desse medicamento e ele é imprescindível para manter as taxas de plaquetas em um nível seguro. Sem ele, as taxas abaixam drasticamente, colocando sua vida em risco. Com outros tratamentos, incluindo altas doses de corticóide, ela não obteve sucesso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide e revolade, Positivo: Corticoide - controle da PTI com muitos efeitos colaterais e frequentes falhas de tratamentos Revolveu-se - controle da PTI com pouquíssimos efeitos colaterais o raras falhas de tratamento , Negativo: Raríssimos efeitos colaterais com revolade</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50mg, Positivo: O nível de plaquetas fica seguro , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A grande maioria dos pacientes que utiliza o Eltrombopag, como segunda ou terceira linha terapêutica, obtém pelo menos remissão parcial, com níveis plaquetários mais seguros, entre 30.000 e 50.000.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Resposta satisfatória a ótima. Todos os pacientes apresentaram algum tipo de resposta com nível plaquetário acima de 30.000, até a normalização., Negativo: A falta de resposta, que é rara. A perda de resposta se interromper o tratamento. Um único paciente apresentou infecção grave.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticosteróide, esplenectomia, danazol, ciclosporina, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-D, Positivo: Corticoterapia e esplenectomia resolvem o problema em até 80% dos casos. Danazol e ciclosporina são terapias de segunda e terceira linha aceitáveis, com respostas em torno de 50%. Imunoglobulina humana e anti-D são apenas para tirar o paciente de risco, uso crônico mais indicado para os pacientes com HIV (no caso da imunoglobulina humana), Negativo: Todos tem seus efeitos colaterais sendo o principal a imunossupressão. As imunoglobulinas tem a desvantagem de uso EV e podem dar reação alérgica. Danazol é uma boa medicação, quando se encontrava a disposição.</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com o remédio o nível das plaquetas fica seguro</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Justificativa: NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pessoa que conheço, mãe de minha amiga, precisa do medicamento, que é de alto custo e é essencial para que ela se mantenha viva. Ela toma Revolade 50mg / 1 comprimido por dia em dias alternados, que é a dosagem para que suas plaquetas se mantenham em nível seguro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Alta eficácia no tratamento da PTI, sendo o único fármaco capaz de controle da doença em algumas casos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois pacientes portadora de Purpura Imune que não respondem a outras medicações tais como corticites, danazol, ou esplenectomia ficam sem outras alternativas para tratamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Revolade , Positivo: Paciente com purpura cronica, sem resposta a outras medicações esta respondendo com resposta parcial a medicação eltrombopague . , Negativo: E uma medicação de custo elevado, e com efeitos hepático maiores que outras medicações para tratamento de PTI</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cortioides, imunoglobulinas, danazol , Positivo: Medicações com menos efeitos colaterais quando tem respostas, o problema e quando não tem resposta , o cliente fica sem outras alternativas. , Negativo: Diabetes, secundario ao corticoide, imunoglobulinas não mantém resposta .</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Entendo que a incorporação deve ser feita com muita cautela pelo impacto financeiro, considerando outras demandas igualmente importantes do SUS. Mas creio ser possível desenhar um protocolo restrito de indicações que não deixe desassistidos os raros pacientes do SUS que de fato necessitariam de um tratamento de 3a linha. Em nossa estimativa, estes seriam extremamente raros (esplenectomizados, contagens plaquetárias inferiores a 10 a 20 mil e com sangramento evidente E CLINICAMENTE RELEVANTE. Estes pacientes encontram-se hoje sem opção terapêutica no âmbito do SUS. Pelo risco de uso descontrolado, entendo que este sistema deve prever alguma forma de centralização da indicação, e acompanhamento conjunto, como já ocorreu no provimento de acesso a medicações de alto custo em outras condições como a hemofilia. Acho também que o laboratório que fabrica o medicamento deve estar disponível para reduzir ao máximo os custos, considerando a realidade do SUS. Por fim, discordo frontalmente que a contagem plaquetária não seja, no contexto específico da PTI, um marcador relevante. Ele o é, e ignorá-la abriria um precedente que dificultaria qualquer incorporação de novos tratamentos na PTI. Ocorre que nos estudos clínicos, para que sejam obtidos número relevantes de pacientes (e os mesmos sejam factíveis), acabam sendo incluídos pacientes com plaquetopenia, mas sem os sangramentos clinicamente relevantes que eu sugiro ser critério para inclusão no SUS. Desta forma, é razoável supor que neste subgrupo de pacientes com sangramento clinicamente relevante a demonstração de melhora clínica fosse mais factível. No entanto, a experiência clínica deixa claro que nos pacientes com plaquetopenias muito grave (abaixo de 10 mil), um incremento para 3 vezes este valor (> 30 mil) é sim um desfecho extremamente relevante. Por isso insisto na sugestão de incorporação restrita. Não tenho dúvidas que este grupo de pacientes é muito menor do que o estimado pela estratégia usada no documento, visto que o uso de Aza é considerado muitas vezes em 2a linha.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague, Positivo: Incremento da contagem plaquetária e melhora clínica dos sangramentos em cerca de 50% dos pacientes que tiveram indicação. Em um universo de mais de 200 pacientes com PTI, cerca de 10 pacientes se encaixariam nesta descrição. , Negativo: Falha de resposta ou perda de resposta em cerca de 50% dos pacientes, o que foi rapidamente identificado, e resultou na interrupção do tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os demais do PCDT além da dapsona. , Positivo: Conforme descrito no PCDT. , Negativo: Toxicidade transitória em todos, controlável com uso restrito.</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A MEDICAÇÃO TEM EXCELENTE INDICAÇÃO EM CASOS DE PTI REFRATÁRIA A OUTRAS MEDICAÇÕES, COM BOA TAXA DE RESPOSTA E POUCOS EFEITOS COLATERAIS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ELTROMBOPAG, Positivo: AUMENTO DA CONTAGEM PLAQUETÁRIA E REDUÇÃO DO RISCO DE SANGRAMENTO. REDUÇÃO DE TAXA DE REINTERNAÇÃO E REDUÇÃO DE EFEITOS COLATERAIS DE OUTRAS MEDICAÇÕES, Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOTERAPIA, RITUXIMAB, VINCRISTINA, CICLOFOSFAMIDA, CLOROQUINA, DANAZOL, ESPLENECTOMIA, AZATIOPRINA, Positivo: TODOS PODEM AUMENTAR A CONTAGEM PLAQUETÁRIA, COM TAXAS DE REPOSTA DIFERENTE , Negativo: CORTICOTERAPIA - AUMENTO DE PESO, DM, HAS, OSTEOPOROSE, GLAUCOMAAZATIOPRINA - HEPATOTOXICIDADECICLOFOSFAMIDA - NEFROTOXICIDADE E HAS VINCRISTINA - IMUNOSSUPRESSÃO E NEUROPATIA CLOROQUINA - ALTERAÇÃO OCULAR DANAZOL - HEPATOTOXICIDADE E EFEITOS VIRILIZANTES (E NÃO SE COMERCIALIZA MAISRITUXIMAB - IMUNOSSUPRESSÃOESPLENECTOMIA - AUMENTO DO RISCO DE INFECÇÃO POR ALGUNS GERMES E O RISCO DO PRÓPRIO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COMO SANGRAMENTO, P EX</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Defendemos a incorporação do Eltrombopague como forma de ampliar o acesso para um medicamento que não é coberto por Planos de saúde e nem garantido no SUS gratuitamente. Os pacientes de PTI precisam contar com novas alternativas para tratar uma doença tão severa como a PTI. Acompanhamos o entendimento da Associação Brasileira de Linfoma e Luecemia (ABRALE) e reivindicamos que o medicamento Eltrombopague seja garantido a toda população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser um medicamento de alto custo, que as pessoas normais não tem condições de pagar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha mãe é portadora de Púrpura trombocitopênica idiopática, ela toma o revolade 50mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, o que elevou as suas plaquetas para um nível seguro. Sem o revolade, as plaquetas dela foram para 18 mil, nível considerado de alto risco de hemorragia. Ela já fez tratamentos com corticóides, mas sem sucesso, que após um tempo apenas causaram inchaço e desconforto, sem elevação de plaquetas a um nível seguro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticóides., Positivo: corticóides - alta dosagem aumentou o numero de plaquetas inicialmente porém com recidiva, Negativo: O corticóide em dose de manutenção não teve resposta satisfatória com diminuição das plaquetas para 18.000/uL, com sangramentos mucocutâneos, além dos efeitos indesejáveis como aumento de peso, inchaço.</p>
10/06/2018	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de grave doença que coloca em risco a vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para alguns pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento Eltrombopag foi altamente eficiente em todos os pacientes com Púrpura Trombocitopênica Imune refratários a corticóides e esplenectomia vistos por mim no serviço do Hospital de Clínicas da UFPR. Todos os pacientes atendidos receberam a medicação por via judicial, o que onera muito o tratamento. Incorporar ao SUS além de facilitar a prescrição diminuirá o custo adicional com aspectos jurídicos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O medicamento Eltrombopag foi altamente eficiente em todos os pacientes com Púrpura Trombocitopênica Imune refratários a corticóides e esplenectomia vistos por mim no serviço do Hospital de Clínicas da UFPR. Todos os pacientes atendidos receberam a medicação por via judicial, o que onera muito o tratamento. Incorporar ao SUS além de facilitar a prescrição diminuirá o custo adicional com aspectos jurídicos., Positivo: Recuperação dos níveis plaquetários e diminuição do sangramento difuso em pacientes refratários Poucos efeitos colaterais Possibilidade de desmame de corticosteroides., Negativo: Uso contínuo, porém são poucos pacientes que precisam.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides em doses altas e esplenectomia., Positivo: Alguns pacientes respondem à essa primeira e segunda linha O Eltrombopag será utilizado para os não respondedores, uma percentagem muito pequena de pacientes, Negativo: Efeitos colaterais intensos com corticoterapia de longo prazo são osteoporose, ganho de peso, aumento de infecções</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da preliminar porque as pessoas com esse tipo de doença necessita do medicamento para se tratar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha tia toma Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, e que com o remédio o nível das plaquetas fica seguro. Sem ele, as plaquetas dela caem para 18 mil. Ela já fez tratamento com altas dosagens de corticóides, mas que não deram efeito na dosagem de manutenção, caindo para esses 18mil o nível das plaquetas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, haja vista que o tratamento com eltrombopague olamina comprovadamente eleva e mantém o número de plaquetas em em níveis seguro para os pacientes acometidos com a doença da PTI, o que não ocorre com o tratamento de corticoide.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade 50 mg inicialmente, 1 comprimido por dia atualmente, 1 comprimido em dias alternados, Positivo: Revolade 50 mg - elevação do número de plaquetas para nível seguro, com dosagem de 1 comprimido por dia atualmente com a dose de 50 mg em dias alternados, Negativo: Revolade - 50mg- pele e olhos um pouco ressecados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: corticoides, Positivo: o corticoide em altas dosagem aumentou o número de plaquetas inicialmente, porém com recaídas., Negativo: O corticoide em dose de manutenção não teve resposta satisfatória, diminuindo as plaquetas para 18.000/uL, acontecendo sangramentos mucocutâneos, além de efeitos indesejados como aumento de peso, inchaço etc.</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento de alto custo, inviabilizando sua aquisição e possivelmente levando paciente a morte</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Restabeleceu a quantidade de plaquetas ao nível normal, devolvendo ao paciente a vida normal , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É o medicamento em que controla a taxa das plaquetas para o nível seguro da minha esposa. Antes ela não obteve o resultado alçando com outros medicamentos entre eles o Corticoide.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Revolade, Positivo: Revolade: Aumento e manutenção das taxas de plaquetas em nível seguro., Negativo: Não apresentou efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Corticoide, Positivo: Só com altas doses que aconteceu o aumento da taxa de plaquetas. , Negativo: Não manteve a taxa das plaquetas em nível seguro com a dosagem de manutenção.</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O medicamento tem comprovada eficiência no tratamento da purpura trombocitopênica idiopática. Temos disponíveis diversos estudos mostrando esses resultados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: O eltrombopag tem eficácia no tratamento dos pacientes com pti, sua resposta é rápida e mantida, com poucos efeitos colaterais e de fácil aderência pelos pacientes., Negativo: Não tenho experiência negativa com o medicamento elteombopag</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prednisona e esplenectomia, Positivo: Prednisona - seguro e de fácil acessoEsplenectomia - eficaz, Negativo: Prednisona - recaída e não resposta em um percentual de pacientes e dificuldade de usar em pacientes diabéticos Esplenectomia - risco cirúrgico</p>
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A PTI crônica pode não ser responsiva aos mais variados tratamentos (imunossupressão, esplenectomia, imunoterapia) e , uma medicação com o mecanismo de ação do eltrombopag, pode trazer inúmeras vantagens ao paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopag, Positivo: Incemento na plaquetometria do paciente, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticóide, azatioprina, ciclosporina, rituximab, Positivo: Aumento da contagem plaquetária em alguns deles, Negativo: Facies cushingóide, náuseas, mal estar</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Justificativa: NÃO RETIRAR O MEDICAMENTO DO ROL DO SUS. O Revolade 50 mg, medicamento de alto custo, mantém o nível das plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas do paciente caem consideravelmente e requer altas dosagens de corticóides, o que não funciona para muitos pacientes. O Revolade proporciona qualidade de vida e melhora significativa da saúde dos pacientes com púrpura, doença autoimune. Essencial, portanto, para esse grupo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2018	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O eltrombopaga como medicação de uso contínuo deve ser reservada a um grupo seletivo de pacientes a saber1- pacientes com PTI refratária a corticoide, rituximabe e esplenectomia com plaquetas abaixo de 30.000/mm32- PTI refratária a corticoide e rituximabe com contra indicação a esplenectomia com plaquetas abaixo de 30.000/ mm33- pacientes com PTI refratária a corticoide , rituximabe e/ ou esplenectomia com menos de 100.000 plaquetas que vão a cirurgia de alto risco ou menos de 80.000 para cirurgias de médio risco de sangramento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Eltrombopague , corticoide, gamaglobulina, Positivo: Todos podem ser eficazes mas há pacientes refratários a todos estas terapias .A globulina em altas doses é só para situações de urgência com sangramento grave Resolve por pouco tempo de 2 a três semanas eventualmente menos de 10diasO eltrombopague não tem efeitos colaterais apenas controlar para evitar a plaquetopenia, Negativo: Corticoide- DM, HAS, osteoporose , imunossupressão e supressão adrenalinaRituximabe praticamente sem efeitos colaterais a não ser os relacionados a infusão mas que são raros com as medicações pré.Gamaglobulina-efeito transitório e rápido, hemólise IR</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já relatado acima corticoide, gama globulina, eltrombopagueEsplenectomia cujo riscos são bem conhecidos: sepsis por bactérias cápsula das e trombocitopenia, Positivo: Todos eficazes mas há pacientes refratários a todosA gama globulina só para situações de urgência pelo seu efeito transitório 2 a 3 semanas, Negativo: Corticoide- DM , HAS, osteoporose, catarata, imunossupressãoRituximabe- sem efeitos colaterais se feitas as medições corretas pré infusãoGamaglobulina - efeito transitório, IR</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem toma Revolade 50 mg - 1 comprimido/dia, em dias alternados, consegue manter o nível de suas plaquetas seguro. Sem ele, as plaquetas caem até para 18 mil, crítico. Tratamento com altas dosagens de corticóides não dão efeito na dosagem de manutenção, caindo para esses 18mil o nível das plaquetas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
10/06/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um absurdo pois é uma obrigação do governo em se tratando de um remédio inacessível à grande população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>