

## Contribuições da Consulta Pública - Diretrizes - Insuficiência cardíaca com fração de ejeção - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
01/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
01/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	Gostaria que tivessem abordado a utilização do Sacubitril/Valsartana. Medicamento novo que tem mostrado boas evidências para a sua utilização na IC com FE reduzida e já bastante utilizado no nosso meio.	
04/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
05/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Sim, ACRESCENTAR OS NOVOS TRATAMENTOS QUE REDUZEM A MORTALIDADE, HOSPITALIZAÇÃO E MELHORAM A QUALIDADE DE VIDA COMO O SACUBITRIL/VALSARTANA.		
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	não	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Sim, Parabéns pela consulta pública de uma doença que mata tanto quanto câncer. Uma sugestão seria incluir a Medicação Entresto - Sacubitril/Valsartana pois medicamento tem mudado o prognóstico da doença para vários pacientes e familiares.	As diretrizes europeias e americanas já possuem Entresto como opção de tratamento para o paciente.	
05/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Sim, A diretriz não leva em conta todas as possibilidades terapêuticas alinhadas a nova diretriz brasileira, como a possibilidade de tratamento com Sacubitril/Valsartana.		
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Creio que este protocolo irá beneficiar vários pacientes com IC.	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Muito importante incorporar a diretriz com atualização de tratamento. Tenho meu pai com a doença e é muito limitante.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Interessado no tema	Ruim	Sim, Incluir Sacubitril/Valsartama no tratamento da IC.	Baseado no PARADIGM-HF maior estudo sobre IC no mundo Sacubitril/Valsartana reduziu 20% de mortalidade e reduziu 21% de hospitalização.	
05/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, As diretrizes brasileiras	Incluir as Diretrizes Brasileiras	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Não		
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Uso do sacubitril	Evidencia científica	
05/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Sim, Primeiramente parabenizar pela proposta da aprovação de Diretrizes Brasileiras para insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, e informar sobre outras formas de tratamento medicamentoso. Que não estão contempladas nesta proposta. Mas que já estão contempladas em diretrizes internacionais e já está incluída na última Diretriz Brasileira sobre Insuficiência Cardíaca.	Não.	
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Implementação do tratamento otimizado em toda a rede de saúde pública	
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que a diretriz proposta seguisse as recomendações das diretrizes nacional e internacionais das sociedades de cardiologia as quais contemplam reais e significativas melhoras no que tange o manejo do paciente com ICC com FE reduzida.	Gostaria que a diretriz proposta seguisse as recomendações das diretrizes nacional e internacionais das sociedades de cardiologia as quais contemplam reais e significativas melhoras no que tange o manejo do paciente com ICC com FE reduzida.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que fosse incluído na Diretriz o medicamento Sacubitril/Valsartana, pois no meu entender a proposta NÃO ficou alinhada com as novas Diretrizes de ICFeR. As diretrizes Americana, Européia e também a Brasileira já incluíram o Sacubitril/Valsartana como tratamento de substituição aos IECAs ou BRAs, com redução de mortalidade e de hospitalização.	Não	<a href="#">Clique aqui</a>
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Sim, Segundo às Diretrizes Brasileira para IC, recentemente divulgada, já possui tratamentos mais eficazes, com redução significativa de mortalidade, internações e reinternações, quando comparados com a própria droga Padrão Ouro - enalapril - que está presente nesta.	A Insuficiência Cardíaca é a responsável pelo maior número de internação (ocupação de leitos) tanto na saúde pública quanto na privada, principalmente por parte de pacientes idosos acima de 65 anos, com mortalidade superior a qualquer tipo de Câncer, exceto o de pulmão.	
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Que levasse em consideração as diretrizes nacionais e internacionais de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida.		
05/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, O tratamento atual da IC com fração de ejeção reduzida sintomática (Classes funcionais II-IV), segundo as diretrizes internacionais mais recentes (Americanas e Européias) contemplam o emprego de Sacubitril/Valsartana no mesmo grau de recomendação que os IECA (GR I), bem como Ivabradina, para aqueles que se encontram em ritmo sinusal, e mesmo em vigência de uso de beta-bloqueadores (ou não), mantém-se com frequência cardíaca basal acima de 70 bpm	Não	
05/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Senti a falta, no tratamento, do medicamento sacubitril/valsartana, atualmente um dos medicamentos mais modernos e que, nos estudos, mostrou-se ser melhor que o uso dos IECAs (medicamentos já consagrados) reduzindo mortalidade, internações por ICC e sintomas.	artigos referendados ao medicamento: PARADIGM-HF Trial Effects of Sacubitril/Valsartan on Physical and Social Activity Limitations in Patients With Heart Failure ( JAMA Cardiol. 2018;3(6):498-505. doi:10.1001/jamacardio.2018.0398 )	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Tratamento farmacológico	<p>De uma forma geral achei as diretrizes com boa qualidade, porém gostaria de fazer ressalva a ausencia desta nova classe terapêutica no tratamento da Insuficiencia Cardiaca o Sacubitril/valsartana. Temos utilizado este novo fármaco em nossa prática diária e em nosso ambultório de ICC com grandes resultados. Redução de re-hospitalizações, melhora de até 40% na FE dos pacientes em 6 meses de uso, diminuição de mortalidade e diminuição de pacientes encaminhados para transplante cardíaco. Ao meu ver este medicamento deve fazer parte das diretrizes. O estudo paradigm mostrou de forma inequivoca que há redução de mortalidade de até 20% dos pacientes. O sacubitril/valsartana representa uma nova classe terapêutica, que atua simultaneamente no sistema reninaangiotensina-aldosterona (SRAA) e na endopeptidase neutra (inibidor da neprilisina e do receptor da angiotensina &amp;#8722; INRA). Ao inibir a neprilisina, a degradação de peptídeos natriuréticos, da bradicinina e de outros peptídeos é diminuída. O estudo PARADIGM-HF (Prospective Comparison of ARNi with ACE-I to Determine Impact on Global Mortality and Morbidity in Heart Failure) investigou os efeitos em longo prazo do sacubitril/valsartana, em comparação com enalapril, sobre morbidade e mortalidade em pacientes com ICFe sintomática ambulatorial, com terapia clínica otimizada. Nesta população, sacubitril/valsartana foi superior ao IECA, na redução das internações por piora da IC, mortalidade cardiovascular, morte súbita e mortalidade geral. Ainda, o tratamento com sacubitril/valsartana foi mais seguro que com o IECA, sobretudo em relação à função renal. Desta forma reitero a minha sugestão que seja incluído este</p>	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, As diretrizes Européias e americanas já contemplam o Sacubitril/ Valsartana com o maior redutor da morbo mortalidade em INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.	medicamento nas diretrizes do MS. Tenho vasta experiência com a substância e suporte científico e endosso a necessidade da inclusão da nas diretrizes.	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Incluir novas medicações	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Sim, Deveria ser incluído o sacubitril/valsartana..uma vez que a mesma encontra-se nas diretrizes esc,Americana e brasileira	Nao	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Sim, segundo orientacoes do medico do meu parente existem novas terapias medicamentosas que estão incluídas em diretrizes internacionais e também na brasileira e que nao fazem parte dessa proposta de diretriz governamental.o meu familiar esta tendo bons resultados com sacubitril e valzartana.		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Experiência clínica altamente favorável em relação a melhora na qualidade de vida dos pacientes.	
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Associação sacubitril/valsartana diminui muito as internações por IC.	
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Ruim	Sim, A falta do Sacubitril Valsartan (Entresto)tão básico na literatura e na prática médica cardiológica actual ; sendo parte do tratamento em na literatura mundial e directrizes cardiológicas (Texto de cardiologia Branwald edição 2018/2019) Farmacologia de Goodman and Gilman 2019		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, gostaria que fosse alinhado com as atuais diretrizes brasileira, Americana e Europeia, as quais incluem Sacubitril Valsartana entre aquelas recomendadas pelas diretrizessas de tratamento de insuficiência cardíaca	ostaria que fosse alinhado com as atuais diretrizes brasileira, Americana e Europeia, as quais incluem Sacubitril Valsartana entre aquelas recomendadas pelas diretrizessas de tratamento de insuficiência cardíaca	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão do Entresto (sacubitril com valsartana)	Medicamento que diminui a hospitalização, melhora a qualidade de vida e muda o prognóstico.	
05/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		PORQUE ~REALIZAR DIRETRIZ NOVA SE JA TEMOS DIRETRIZ REALIZADA PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA E SOCIEDADES MUNDIAIS?
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Droga inovadora. Diminui sintomatologia, hospitalização e mortalidade. Dificil aquisição pelos pacientes devido ao custo elevado.	
05/11/2018	Paciente	Boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Falta a última diretriz de insuficiência cardíaca pela SBC. Sobre utilização da molécula sacubitril/valsartana		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, De acordo com os últimos estudos, deverá ser indicado o uso de sacubitril+valsartana no tratamento da insuficiência cardíaca com FE reduzida. Deverá ser colocado outros BRAs que estão indicados na IC e não apenas o losartana, desta forma deveria ter Valsartana, candesartana	O fluxograma de tratamento deveria ser igual da diretriz da sociedade brasileira de cardiologia lançado em 2018	
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Uso da associação valsartana e sacubitril a partir da ICFER classe II		
05/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		
05/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
05/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Tenho parente com IC e novas drogas vem melhorando muito a qualidade de vida e redução dos sintomas. Que essa droga pudesse fazer parte da diretriz de distribuição do estado.	Não.	
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Ficou faltando incluir o Entresto	Reavaliar a possibilidade da inclusão do entresto pelo benefícios apontados com os estudos	
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Excelente iniciativa e deveriam incluir novas drogas como sacubitril vasaltana	
06/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Gostaria da implementação de Sacubitril e Valsartana como tratamento padrão do SUS	
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Entresto	Todas as diretrizes já contemplam	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Durante 8 anos meu pai de 73 anos fez tratamento com cardiologista e pneumologista ao esmo tempo para os problemas cardíacos e pulmonares que ele tem. Um belo dia, sua cardiologista, e isso, já vai fazer aniversário de um ano agora no final de novembro/2018, nos ofereceu um novo tratamento que é o uso do ENTRESTO. As idas e vindas ao hospital reduziram 100% por ocasião de edema de pulmão por conta da arritmia cardíaca. Meu pai ganhou qualidade de vida, não só ele, mas toda a família que ficava sempre alerta por conta de uma emergência que sempre acontecia altas horas da noite. Não podemos falar que está curado, mas estamos tranquilos. O ENTRESTO foi a nossa salvação. O grande problema é o alto custo, meu pai é aposentado com um salário mínimo e meio e temos que todos da família ajudá-lo financeiramente para que não falte esse medicamento.	Pedimos encarecidamente que o ENTRESTO seja incluído na rede pública através do SUS. Este medicamento salva vidas. Não só do paciente mas de toda uma família.	
06/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Não, pois tenho prescrito Entresto para doentes com ICC com sucesso espetacular	
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Penso que vocês deveriam acrescentar a medicação SACUBITRIL VALSARTANA ao arsenal terapêutico , visto os excelentes resultados que a mesma vem apresentando na prática clínica.		
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Que a combinação sacubitril valsartan estivesse na rede publica	
06/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Sim, a inclusão de novas drogas, como a que meu pai está utilizando	
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, É fundamental a recomendação do uso do sacubitril/valsartana (entresto) na ICC com FE reduzida		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Verifiquei que nessa resolução da CONITEC sobre os aspectos da IC estão um tanto quanto desatualizadas com TODAS as diretrizes atuais, haja vista que não consta classes terapêuticas inovadoras e revolucionarias como SACUBITRIL/VALSARTANA, Cardio Desfibrilador Implantável e (CDI), Terapia de Ressincronização Cardíaca (TRC).Essas e outras terapias não constam nessa resolução atual da CONITEC. E como especialista sugiro revisão sistemática objetivando ampliar a composição e implementação do arsenal terapeutico da IC;		<a href="#">Clique aqui</a>
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Geralmente no tratamento da ICC , seguimos as diretrizes norte americanas , europeia e brasileira , sugiro que acompanhassem esas diretrizes de forma homgenea, prnciplamente relacionado aos novos tratamentos implantados .	não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Acho que com relação à diretriz acho que conforme colocado na diretriz europeia e americana, poderia ser colocado a possibilidade de substituição do inibidor de Eca ou BRA por sacubitril/valsartana (dados do estudo Paradigm) mnos pacientes sintomáticos com tratamento otimizado para ic. Acho também que deveria ser investigado mais ativamente se os pacientes estão realmente assintomáticos ou oligossintomaticos através de medidas mais objetivas como teste de caminhada de 6 minutos ou até teste cardiopulmonar para corroborar com a modificação da terapia por sacubitril/valsartana já que esta nova terapia demonstrou redução de mortalidade e morte súbita. Talvez fosse interessante incorporar um escore objetivo na insuficiência cardíaca com FÉ reduzida denominado Maggic score. Outro ponto seria também valorizar a possibilidade do uso da terapia de ressincronização nos pacientes portadores de ICFer em especial isquêmicos com bloqueio de ramo esquerdo com QRS>150 ms.	Acho que a diretriz não deveria ter colocado no algoritmo de tratamento na mesma linha digoxina ao lado de outros medicamentos que melhoram sobrevida como inibidor de eca ou BRA, espironolactona e betabloqueador. Mesmo com cores de indicação diferentes acho que a diretriz deveria insistir na importância da utilização destes medicamentos que reduziram mortalidade nas doses máximas estudadas nos estudos clínicos.	
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Seria interessante seguir a diretriz brasileira para IC com a inclusão da nova classe terapêutica (INRA), com redução de mortalidade. ICC &#275; uma doença que causa alto custo para o estado.	A inclusão das novas drogas na rede pública, reduzindo assim o custo e hospitalização.	
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	Não	
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Faço uma observação que protocolo que está voga, não está de acordo com as diretrizes nacionais e internacionais que preconiza para o tratamento da ICFer o Sacubitril/ Valsartana, que evidenciou melhora clínica e redução de desfecho duro.		
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir nova diretriz brasileira	Inclusão do sacudireis valsartana	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Nova arma terapêutica para tratar iccfe é o entresto. Fundamental para melhora clínica e sobrevida cardiovascular Subastancia sacubitril-valsartana tem que entrar no arsenal terapeutico da ice fração de ejeção reduzida		
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Incluir o uso de Sacubitril/Valsartana para o tratamento	NãoMais fake news !! Rsrtrs	
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, acho que deveríamos incluir novos medicamentos que ja estão em diretrizes americana e europeia e brasileira atual , como Sacubitril	Tenho tido grandes resultados com uso de Vlasrtana /Sacubitril nos paciente com ICC de FE reduzida .	
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Utilização de entresto nos casos classe funcional 3 e 4.		
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Gostaria que o papel da ivabradina e do sacubitril/valsaratana fossem melhor observados. Há estudos robustos sobre a qualidade, redução de mortalidade e internação com o uso dessas medicações.		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Protocolo clínico de diretrizes para ic é um grande avanço para o cuidado dos pacientes, mas venho destacar que ele não está alinhado as principais sociedades médicas européia , amaricana e brasileira , onde já é preconizado o tratamento com terapia do sacubitril valsartana com nome comercial entresto , comprovando grande diferenca de redução de mortalidade.	Melhora de reinternação por icc em todos unidades hospitalares a nivel nacional e redução de morte súbita superior ao ieca em comparação ao sacubitril valasartana	<a href="#">Clique aqui</a>
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, Essa proposta de diretriz não está de acordo com as atuais diretrizes americana, européia e brasileira, em virtude de não conter no tratamento a associação sacubitril/valsartana <a href="http://publicacoes.cardiol.br/porta/abc/portugues/2018/v11103/pdf/11103021.pdf">http://publicacoes.cardiol.br/porta/abc/portugues/2018/v11103/pdf/11103021.pdf</a>		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Atualizar segundo diretrizes da Sociedade brasileira de Cardiologista a utilização de sacubitril/valsartana como opção ao tratamento de insuficiência cardíaca.		
06/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Incluir o sacubitril para IC de < 40% estudo Paradigm redução de 20% de morte e interação	Guidelines. Europeu e American Heart de IC	
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, incluir uma nova terapeutica, contemplada nas novas diretrizes da sociedade brasileira de cardiologia e europeia: sacubitril/valsartana.		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, O texto não traz opções de tratamento que modifiquem o prognóstico de pacientes refratários, e também para pacientes que não respondem às terapias propostas na terapia, entre elas o Sacubitril/ Valsartana comercialmente conhecido como Entresto. Os estudos dos medicamentos modernos que mudam desfecho de morbimortalidade estão referenciados no documento e no entanto os medicamentos não estão nem dispostos como opção. Total absurdo.	Além da diretriz proposta não incorporar medicamentos que mudam o desfecho de morbimortalidade, a mesma encontra-se contrapondo todas as diretrizes de insuficiência cardíaca utilizadas na prática clínica, como as diretrizes Européia, Americana e inclusive a diretriz brasileira. Na minha opinião, essa diretriz não está pensando no bem dos pacientes, e nem pensando em termos de custo de hospitalização dos mesmos e muito menos pensando que muitos destes pacientes morrem de morte súbita. Sou contra esta diretriz e acho que aprová-la é voltar ao tempo das cavernas.	<a href="#">Clique aqui</a>
06/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Incluir Sacubitril:Valsartana		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
06/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	As evidências científicas de estudos multicêntricos , randomizados como o PARADIGM, mostram que a associação entre sacubitril e valsartana, reduz o desfecho morte e internações, no paciente portador de ICC com fração de ejeção de ventrículo esquerdo baixa < 30%. Isso também melhora a qualidade de vida do paciente e reduz os custos de tratamento	
06/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
06/11/2018	Outra	Regular	Sim, Sugiro incluir Entresto, pois falar em atualização de diretriz usando apenas as drogas tradicionais, ainda que boas, sem contemplar drogas novas que reduzem ainda mais a mortalidade, fica desatualizado e não em linha com as principais diretrizes internacionais e nacionais.	Temos excelentes resultados no tratamento de pacientes com IC com FE reduzida usando Entresto associado ao beta bloqueador e espirolactona.	
06/11/2018	Interessado no tema	Boa	Não		
06/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Ficou faltando incluir o valsartana+sacubitril que é um grande avanço no tratamento da ICC.		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Ruim	Sim, A falta do Sacubitril Valsartan (Entresto)tão básico na literatura e na prática médica cardiológica actual ; sendo parte do tratamento em na literatura mundial e directrizes cardiológicas (Texto de cardiologia Branwald edição 2018/2019) Farmacologia de Goodman and Gilman 2019		
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Parabéns, mas ainda não está de acordo com os guidelines americano, europeu e brasileiro.	Faltou,principalmente, o Sacubitril/Valsatrtan.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, A inclusão do produto Entresto na lista de produtos para tratamento.	Apesar de ser um avanço o PCDT para Insuficiência cardíaca, ele não está de acordo com as novas diretrizes brasileiras, americanas e europeias de tratamento da ICC. Gostaria de poder tratar meus pacientes com Entresto em virtude dos excelentes resultados de redução de mortalidade e hospitalização, sendo superior aos inibidores da ECA e Losartana.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Evidências de importantes critérios clínicos e complementares de melhora com a modificação terapêutica proposta	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o sacubitril/valsartana na rede pública pois melhora qualidade de vida do paciente e diminui as internações	Como disse o sacubitril valsartana diminuí as internações e complicações clínicas, melhorando a qualidade de vida.	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Acho que as recomendações não contemplam medicações inovadoras como o Sacubitril/valsartana. Uma opção de droga modificadora de prognóstico.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Faltou a inclusão do Sacubitril/Valsartan, que já demonstrou superioridade em larga escala frente ao IECA. Precisamos incluir. O mesmo já consta no Guidelines europeus e americanos.		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	Pcdt não esta alinhado as principais diretrizes de tratamento da IC, é não possuem classes terapêuticas inovadoras, como por exemplo, Sacubitril Valsartana, da classe INRA.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito ruim	Sim, Não foram incluídas nessa diretriz as novas drogas para tratamento de insuficiência cardíaca ivabradina e sacubitril/ valsartana (Entresto) que fazem parte das insuficiências nova diretriz brasileira de insuficiência cardíaca da sociedade brasileira de cardiologia de setembro de 2018 e de todas as principais diretrizes mundiais como das sociedades americana e europeias de cardiologia baseado nos estudos SHIFT de 2010 e PARADIGM_HF de 2014, que reduziram mortes e internações por insuficiência cardíaca reduzindo assim custos para o sistema público de saúde.	Reforçando o que disse acima, essa proposta de diretriz está em total desacordo com as diretrizes brasileira, norte americana e europeia de insuficiência cardíaca.	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Este medicamento (Entresto) modifica de grande forma o paciente sintomático com IC e Fração de ejeção diminuída. Deixar de oferecer na rede pública é dar menos para a população com menor renda	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Diretriz atualizada de 2018, inclusão dos novos medicamentos para tratamento do ICFeR ( ivabradina, entresto e NOACs)		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Melhora acentuada na qualidade de vida para paciente que trocou IECA por sacubitril valsartana	
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Seguir diretrizes brasileiras da sociedade brasileira de cardiologia	incluir sacubitril-valsartana	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	causa-me perplexidade a não recomendação do uso de sacubitril no tratamento da IC	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, O estudo recém publicado PARADIGM-HF demonstra claros benefícios com uso do Sacubitril+Valsartan na sobrevida e redução das descompensações de pacientes com IC refratários ao tratamento tradicional, e publicar uma diretriz que não incluía a medicação agora seria um atraso para o país. O medicamento já está incluído nas últimas diretrizes brasileira (sociedade brasileira de cardiologia), europeia e americana de insuficiência cardíaca.		
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Incluir novos fármacos que estão contemplados em outras diretrizes		
07/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não	Não	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, FALTOU MEDICAMENTOS ATUAIS QUE FUNCIONAM MUITO BEM NESSES CASOS DE ICO SACUBITRIL/VALSARTAN ATENHO TIDO MUITO BONS RESULTADOS COM O MEDICAMENTO	OUTROS BETABLOQUEADORES TAMBEM ALEM DO CARVEDILOL	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Ressaltar a importância das novas diretrizes e o uso Do Sacubitril/Valsartana	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Entresto	Novo tratamento e eficaz	
07/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Colocar os novos produtos. Eles tem dado uma melhora muito grande na qualidade de vida do paciente		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, A proposta é muito boa, mas não está alinhada com as diretrizes atuais nacional e internacional, onde Entresto faz parte dessa tratamento para ICFeR, comprovando redução de morte e hospitalização		<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Uso de Saccubitril + Valsartana		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, sim, a inclusão das novas drogas para tratamento da IC, como sacubitril valsartana	inclusão das Diretrizes Brasileira, America e Europeia	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, O padrao ouro para o tratamento da insuficiencia cardiaca é o Entresto, porém esse produto não consta na diretriz	Gostaria que o Entresto fosse disponibilizado através do protocolo de tratamento oferecido peloSUS	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito ruim	Sim, Não foram incluídas nessa diretriz as novas drogas para tratamento de insuficiência cardíaca ivabradina e sacubitril/ valsartana (Entresto) que fazem parte da insuficiências nova diretriz brasileira de insuficiência cardíaca da sociedade brasileira de cardiologia de setembro de 2018 e de todas as principais diretrizes mundiais como das sociedades americana e europeias de cardiologia baseado nos estudos SHIFT de 2010 e PARADIGM_HF de 2014, que reduziram mortes e internações por insuficiência cardíaca reduzindo assim custos para o sistema público de saúde.	Reforçando o que disse acima, essa proposta de diretriz está em total desacordo com as diretrizes brasileira , norte americana e europeia de insuficiência cardíaca.	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, gostaria que o entresto- sacubitril/valsartana ,seja disponibilizada pelo SUS.	ENTRESTO E DROGA PADRAO OURO EM INSUFICIENCIA CARDIACA.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	sou medica já tenho usado o produto com ótimos resultados	
07/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, Droga padrão ouro para insuficiêncioa cardíaca é o entresto (sacumbitril/valsartana)	Pode ser disponibilizado pelo SUS.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Atualizar tratamento com novas diretrizes para IC em 2018 onde contempla o tratamento sacubitril com valsartana		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

<b>Dt. contrib.</b>	<b>Contribuiu como</b>	<b>O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?</b>	<b>Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)</b>	<b>Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?</b>	<b>Referência</b>
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	a inclusão do Entresto torna-se necessária face a melhora da mortalidade e da taxa de internação dos pacientes com insuf. cardíaca de fração reduzida.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	<p>Considero de fundamental importância a instituição de um protocolo para uma doença tão prevalente e com elevadas taxas de mortalidade e morbidade. Com relação às medicações estabelecidas no protocolo, eu destaco os seguintes aspectos: Ausência do bisoprolol, único betabloqueador aprovado com posologia 1 vez ao dia (maior adesão - destaco que o uso do metoprolol uma vez ao dia para os casos de ICC avançada é controverso, e preferível por vários serviços que seja utilizado 2xd). Melhores opções de BRA, mais bem estudadas que a losartana, como a candesartana e a valsartana. Destaco que não houve a inclusão de novas terapias com benefício comprovado de mortalidade, como a Ivabradina para pacientes sintomáticos que persistem com FC &gt; 70 a despeito do betabloqueador, para aqueles em ritmo sinusal. A associação Sacubitril/valsartana que trouxe uma nova opção terapêutica com melhor benefício comparado a Enalapril para pacientes selecionados (paradigm trial, New England Journal of Medicine) e a possibilidade de implante de resincronizado cardíaco para aqueles pacientes com bloqueio de ramo esquerdo e sintomáticos, à despeito da terapia clínica otimizada, como comprovado em inúmeros estudos. São sugestões embasadas na literatura e contemplam redução de mortalidade na ICC grave refratária. Fica aqui a minha sugestão, para que o protocolo seja instituído com as melhores opções terapêuticas disponíveis, considerando a facilidade posológica, almejando melhores resultados no tratamento da nossa população. Maurício Lavigne Mota Cardiologista pelo Instituto do Coração HCFMUSP Médico preceptor de cardiologia e insuficiência cardíaca do</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				Hospital Ana Neri, Salvador, Bahia	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Parabéns a iniciativa da Conitec em abordar um assunto de extrema importância pois podemos reduzir a internação hospitalar como também sua mortalidade dos pacientes com ICC crônica.	Sugiro a inclusão do Sacubitril/Valsartana(Entresto) para que a população de baixa renda também tenha acesso a este medicamento que está reduzindo mortalidade e internamento em até 20%.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Gostaria de recomendar sacubitril valsartana para tratamento de Insuficiência cardíaca	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Ter como referências as diretrizes brasileiras de insuficiência cardíaca. Sacubitril + Valsartana		
07/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, seja incorporado medicamento Sacubitril/valsartana - Entresto no protocolo, pois diminui hospitalização e mortalidade		
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Inclusão de sacubitril/valsartana (entresto) como indicação classe I na IC com FEVE reduzida, frente aos achados do estudo PARADIGM.	não.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	GOSTARIA DE DAR MEU DEPOIMENTO QUANTO A EXCELÊNCIA DE RESULTADOS OBTIDOS COM O USO SACUBITRIL/VALSARTANA EM PACIENTES COM ICC GRAVE, REDUZINDO TEMPO E FREQUÊNCIA DE HOSPITALIZAÇÃO E MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA. SERIA MUITO INTERESSANTE PODER CONTAR COM ESTA ASSOCIAÇÃO NO ARSENAL DE TRATAMENTO DA ICCFER.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, sacubitril valsartana é uma nova molécula que revolucionando o tratamento da ICCFER, melhorando a qualidade de vida morbidade e hospitalização em mais 30%. Tenho conseguido retirar pacientes da fila de transplante		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Que as proximas diretrizes estivessem de acordo com as diretrizes europeias, norte americanas e brasileiras contendo a opção valsartana/sacubitril		
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, A Diretriz anexa não aborda o tratamento farmacológico atual da ICFEr, moderno e superior, como Ivabradina e Sacubitril/Valsartana. Coloca como opções farmacológicas medicamentos como digoxina (inferior à Ivabradina) e IECA (inferior ao Sacubitril / Valsartana)	A Diretriz anexa não aborda o tratamento farmacológico atual da ICFEr, moderno e superior, como Ivabradina e Sacubitril/Valsartana. Coloca como opções farmacológicas medicamentos como digoxina (inferior à Ivabradina) e IECA (inferior ao Sacubitril / Valsartana)	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Incluir o entresto como tratamento de importância muito relevante	É uma medicação nova que diminui mortalidade e custos de internação	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, De acordo com as evidencias atuais, sacobitril+ valsartana é uma medicação essencial neste pacientes,os artigos mostraram melhora significativa dos sintomas e na fração de ejeção nesses pacientes, entao acho que esta medicacao deveria estar nesta diretriz!!		
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Acrescentar o uso de ENTRESTO (sacubitril valsartana)	A diretriz brasileira já preconiza o uso de sacubitril valsartana	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Que no tratamento da IC com fração de ejeção preservada fosse incluído o inibidor da neprilisina e receptor da angiotensina ( sacubitril/valsartana)	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	<p>Considero de fundamental importância a instituição de um protocolo para uma doença tão prevalente e com elevadas taxas de mortalidade e morbidade. Com relação às medicações estabelecidas no protocolo, eu destaco os seguintes aspectos: Ausência do bisoprolol, único betabloqueador aprovado com posologia 1 vez ao dia (maior adesão - destaco que o uso do metoprolol uma vez ao dia para os casos de ICC avançada é controverso, e preferível por vários serviços que seja utilizado 2xd). Melhores opções de BRA, mais bem estudadas que a losartana, como a candesartana e a valsartana. Destaco que não houve a inclusão de novas terapias com benefício comprovado de mortalidade, como a Ivabradina para pacientes sintomáticos que persistem com FC &gt; 70 a despeito do betabloqueador, para aqueles em ritmo sinusal. A associação Sacubitril/valsartana que trouxe uma nova opção terapêutica com melhor benefício comparado a Enalapril para pacientes selecionados (paradigm trial, New England Journal of Medicine) e a possibilidade de implante de resincronizado cardíaco para aqueles pacientes com bloqueio de ramo esquerdo e sintomáticos, à despeito da terapia clínica otimizada, como comprovado em inúmeros estudos. São sugestões embasadas na literatura e contemplam redução de mortalidade na ICC grave refratária. Fica aqui a minha sugestão, para que o protocolo seja instituído com as melhores opções terapêuticas disponíveis, considerando a facilidade posológica, almejando melhores resultados no tratamento da nossa população. Maurício Lavigne Mota Cardiologista pelo Instituto do Coração HCFMUSP Médico preceptor de cardiologia e insuficiência cardíaca do</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				Hospital Ana Neri, Salvador, Bahia	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Colocar Espironolactona (inibidor mineralo) como 2º opção e não incluir p Sacubitril+Valsartana, vai de encontro às diretriz americana, européia e brasileira. Fere todas pesquisas robustas sobre o tema.	Favor analisar as diretrizes de insuficiência cardíaca	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, O não está alinhado com as diretrizes brasileira e as internacionais. Não inclui a classe denominada ARNI, cuja droga que representa é o entresto (sacubitril com valsartana)	Descrito acima	<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Gostaria de propor a inclusão do sacubitril/valsartana para o tratamento da Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.		<a href="#">Clique aqui</a>
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão do uso de sacubitril-valsartan, devido à maior redução de mortalidade, novas hospitalizações e redução de morte súbita comparado aos lecas.	Referência às diretrizes brasileira, americana e europeia	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, O entresto deve ser acrescentado para testamento na icfer.	Que a medicação entredto deve ser adicionada à lista	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Deveria abordar a nova medição Entresto que reduz a moraliidade e internação hospitalar por ICFER	Poderia essa medicação Entresto estar disponível na rede pública	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que fosse incluída a droga Sacubitril/Valsartan. Seus números na redução da mortalidade, melhora dos sintomas e na redução de internações hospitalares trazem ótimo custo benefício ao SUS diminuindo os custos com internações hospitalares e retorno ao mercado de trabalho. Estima-se em 4 milhões de brasileiros com IC. É a 3a principal causa de internamentos acima de 60 anos e a 1a acima de 65 anos com elevada mortalidade intra e pós alta hospitalar. Com certeza essa droga traria grandes benefícios a essa população.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir sacubitril-valsartana devido à maior redução de mortalidade e de novas hospitalares , bem como redução de morte súbita x IECas, conforme descrito nas diretrizes europeus , americana e brasileira	Não	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sou cardiologista, e a inclusão de Valsartana+Sacubitril traria expressivo benefício aos pacientes com ICFer.	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão do uso de inibidores da neprilisina que foram aprovados após o estudo PARADIGM-HF publicado em 2015 no NEJM e que reduziu mortalidade e re-internações por IC - sugiro a inclusão como uso em pacientes que permanecem sintomáticos CF II-IV em uso de IECA ou BRA, conforme foi o protocolo do estudo.	Sim. Acho muito interessante e necessária a inclusão da dosagem do BNP ou NT-pro-BNP neste grupo de pacientes. Também sugiro, de forma mais ampla, que fosse utilizada a diretriz brasileira de insuficiência cardíaca, publicada recentemente (em 2018) neste cenário para que pudéssemos ter um texto em comum e sem divergências entre a CONITEC e a Sociedade Brasileira de Cardiologia.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o Entresto na diretriz.	Não	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, a diretriz atual da SBC 2018 ainda está aquém das diretrizes americana e europeia especialmente no quesito tratamento farmacológico		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Da forma como está o PCDT não está alinhado com as principais diretrizes de tratamento de IC, pois não possui classes terapêuticas inovadoras, como por exemplo, o sacubitril+ valsartana (Entresto), da classe INRA "	Da forma como está, pacientes com ICFER que se mantem sintomáticos em tratamento com IECA ou BRA + BB + Antagonista Mineralocorticoide, não teriam outra opção de droga modificadora de prognóstico sendo que existe o sacubitril+valsartana.	
07/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Da forma como está o PCDT não está alinhado com as principais diretrizes de tratamento de IC, pois não possui classes terapêuticas inovadoras, como por exemplo, o sacubitril+ valsartana (Entresto), da classe INRA "	Da forma como está, pacientes com ICFER que se mantem sintomáticos em tratamento com IECA ou BRA + BB + Antagonista Mineralocorticoide, não teriam outra opção de droga modificadora de prognóstico sendo que existe o sacubitril+valsartana.	
07/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	nao	
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Acho importante destacarmos a possibilidade de troca do IECA/BRA pelo Sacubitril/Valsartana naqueles pacientes que ainda permanecem sintomáticos à despeito da otimização terapêutica. O uso desses ARNIs reduziu indubitavelmente a morbi/mortalidade nesses pacientes (cerca de 20%)!	As diretrizes mundiais já preconizam o uso dessas medicações em pacientes de alto risco, sintomáticos, para redução de mortalidade!! Não podemos deixar de oferecer o que temos de melhor para tratar IC nos dias de hoje!	
07/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Todas as diretrizes sobre insuficiência cardíaca recomendam sacubitril valsartana como droga de primeira linha		
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
07/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, A pesquisa não incluiu o Sacubitril/Valsartana (Entresto). Esse novo tratamento já está incorporado às principais diretrizes Americana, Europeia e Brasileira.	Essa nova classe terapêutica reduz em 20% a mortalidade em relação aos IECAS.	<a href="#">Clique aqui</a>
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Não foi descrito sobre o Sacubitril com Valsartana, medicamento de extrema importância clínica para ICFER. Na prática clínica tem se mostrado de grande valia quanto a melhora de sintomas, reinternações e mortalidade. Acredito que deveria estar presente no documento, inclusive como primeira escolha de tratamento.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Gostaria que a Diretriz Brasileira tivesse incluído "Entresto" para o tratamento de ICC. Visto que o mesmo já figura em diretrizes terapêuticas internacionais.	O referido medicamento sabidamente diminuiu a mortalidade de pacientes com ICC.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Oferecer sacubitril-valsartana em associação aos demais tratamentos de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida pelo SUS será um grande ganho para os pacientes, frente aos benefícios demonstrados pelo estudo Paradigm que realmente foi uma mudança de paradigma na cardiologia.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, ACRESCENTAR MEDICAÇÃO COM SACUBITRIL VALSARTANA		
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Faltou na Diretriz a droga sacubitril (nome comercial :ENTRESTO). Em minha experiência tem apresentado ótimos resultados na redução da sintomatologia e de classe funcional da IC com fração de ejeção reduzida.		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Usar o sacubitril valsartan como droga classe A em pacientes com ICEFER classe II ou Classe III	O estudo com a droga mostrou importantes resultados e desta forma já está colocado nas diretrizes Européia e americana.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Deve ser incluída a medicação sacubitril/valsartan para o tratamento de ICC classe IIa III. Já há evidência para tal.	Não	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Existe comprovação científica robusta a respeito da superioridade do entresto em comparação aos medicamentos inibidores do sistema renina-angiotensina no cenário da insuficiência cardíaca.	Há melhora na qualidade de vida com menor índice de internação hospitalar com a utilização do entresto.	
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Seguir diretrizes brasileira, europeia e americana para diagnóstico, acompanhamento e tratamentos de pacientes com insuficiência cardíaca.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, GOSTARIA QUE A DIRETRIZ CONTEMPLASSE A INCLUSAO DE SACUBITRIL VALSARTANA, ASSIM COMO NA DIRETRIZ NORTE AMERICANA, EUROPEIA E BRASILEIRA		
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito ruim	Sim, A Diretriz tem que ser totalmente reformulada. As alterações a serem realizadas estão no documento anexo.	Acho que a tentativa desta Diretriz deveria ser avaliada também pelo Ministério Público Federal. Aparentemente recentemente o mesmo grupo que elaborou esta Diretriz em consulta participou da elaboração da Diretriz da Sociedade Brasileira em Insuficiência Cardíaca publicada recentemente. Comparando-se a Diretriz em consulta com a Diretriz da Sociedade se verifica que faltam na Diretriz em consulta drogas, medicações, e intervenções aprovadas inclusive como recomendação Ia, e II. Não se pode criar castas na Sociedade Brasileira desprivilegiando os mais pobres que irão acessar o SUS e não poderão ter acesso a estas medicações e intervenções que estão na Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Esta Diretriz deveria ser totalmente re-escrita por profissionais especialistas na área mais capazes e sem viés de separação de castas. Ou jogada no lixo. No mínimo para ser avaliada pelo Ministério Público Federal.	<a href="#">Clique aqui</a>
08/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, As diretrizes nacionais e internacionais já colocam uma nova classe de medicamentos para tratamento desses pacientes, e apresentam melhora significativa dos sintomas e da doença. Essa classe é o Entresto (sacubitril e Valsartana)		
08/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, As diretrizes nacionais e internacionais já colocam uma nova classe de medicamentos para tratamento desses pacientes, e apresentam melhora significativa dos sintomas e da doença. Essa classe é o Entresto (sacubitril e Valsartana)		
08/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão do fármaco sacubitril na proposta teraputica conforme as diretrizes europeia, americana e brasileira de tratamento de ICC.		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão de sacubitril/varsatana como opção de tratamento, devido experiência muito positiva principalmente em relação a qualidade de vida, devido melhora clínica	Redução de hospitalização	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sugiro que acompanhem as diretrizes brasileira , europeia e americana para o tratamento adequado da insuficiência cardíaca de fração de ejeção baixa.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, PCDT não está alinhado as principais diretrizes de tratamento da ICEFER,e não possui classes terapêuticas inovadoras,como por exemplo,o sacubitril valsartana,da classe INRA.		
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão de Entresto no protocolo, seguindo as novas diretrizes.		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir entresto		
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Ruim	Sim, Coloca isso aqui Zé: Chama atenção o fato deste protocolo não está totalmente alinhada as últimas diretrizes Nacionais e Internacionais para o melhor Tratamento dos pacientes com ICFER. Que é o uso do sacubitril / valsartana	Chama atenção o fato deste protocolo não estar totalmente alinhada as últimas diretrizes Nacionais e Internacionais para o melhor Tratamento dos pacientes com ICFER. Que é o uso do sacubitril / valsartana	
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, A medicação SACUBITRIL-VALSARTANA tem comprovado benefício e redução com significância estatística dos desfechos de "MACE" e por isso, a citada medicação já aparece nas principais diretrizes mundiais para o tratamento da ICFER, como na europeia e na americana.	Gostaria de sugerir a inclusão do Sacubitril-Valsartana nesta diretriz para apreciação pela CONITEC.	
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, A medicação SACUBITRIL-VALSARTANA tem comprovado benefício e redução com significância estatística dos desfechos de "MACE" e por isso, a citada medicação já aparece nas principais diretrizes mundiais para o tratamento da ICFER, como na europeia e na americana.	Gostaria de sugerir a inclusão do Sacubitril-Valsartana nesta diretriz para apreciação pela CONITEC.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Ruim	Sim, De acordo com as diretrizes para tratamento de IC, gostaria de expor os benefícios da introdução do Entresto	Não	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, O protocolo de tratamento não está de acordo com a diretriz brasileira para o tratamento da Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.	Espero como médico, que o Entresto( Sacubitril/Valsartana) seja incluído na diretriz e protocolo da ICFER.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, o PCDT não está alinhado as principais diretrizes de tratamento de IC, por que não possui classes terapêuticas inovadoras, como por exemplo, o sacubitril valsartana, da classe INRA	Dessa forma, pacientes de ICFER que se mantem sintomáticos em tratamento com IECA ou BRA + BB + Antagonista Mineralocorticoide, não teria outra opção de droga modificadora de prognóstico.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Regular	Sim, Este e protocolo não está totalmente alinhado as últimas diretrizes Nacionais e Internacionais para o melhor Tratamento dos pacientes com ICFER. Que é o uso do sacubitril / valsartana		
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Não inclusão que já existe em diretrizes mais recentes do medicamento Sacubitril/Valsartana		
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito ruim	Sim, Inclusão do Sacubitril/Valsartana (Entresto), pois este é hoje em dia considerado o medicamento padrão-ouro, conforme estudos clínicos publicados em periódicos científicos internacionais e conforme as Diretrizes das Sociedades Brasileira, Europeia e Americana de Cardiologia.	Gostaria que este medicamento passasse a ser oferecido pelo SUS aos pacientes com Insuficiência Caríaca com Fração de Ejeção Reduzida.	
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	NÃO.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Inclusão do medicamento Entresto para o tratamento.	Inclusão do medicamento Entresto para o tratamento.	
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, Inclusão do medicamento Entresto para o tratamento.	Inclusão do medicamento Entresto para o tratamento.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, O protocolo precisa estar de acordo com a diretriz recomendada pela sociedade brasileira de cardiologia, que tem o Entresto como padrão ouro para o tratamento da Insuficiência cardíaca.	Gostaria que o Entresto sacubitril/valsartana fosse incorporado no protocolo.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, Nas diretrizes mais atuais sobre IC com FE reduzido há indicação para uso de saecobitril + valsartana , o que gerou na prática clínica grande impacto positivo		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Tenho 3 pacientes em uso de entresto que depois de vários anos de tratamento convencional e péssima qualidade de vida e incapacidade pela insuficiencia cardíaca melhoraram muito e voltaram a fazer pequenas atividades em casa		
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito ruim	Sim, O protocolo não traz o medicamento Entresto, que é a droga mais moderna e eficaz que existe no mercado.	O tratamento padrão ouro para a ICFer, é o Sacubitril/Valsartana- Entresto	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	COMO MÉDICA QUE TRABALHA NA REDE PUBLICA (SUS), GOSTARIA DE PARABENIZAR A INICIATIVA DO CONATEC E SOLICITAR A INCLUSÃO DO MEDICAMENTO ENTRESTO PARA ICFER NA REDE SUS, DEVIDO A APRESENTAR REDUÇÃO DE 20% DE MORTE E HOSPITALIZAÇÃO DOS PACIENTES EM RELAÇÃO AOS MEDICAMENTOS JA FORNECIDOS PELO SUS.	
08/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
08/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Valsartana+ sacubitril	Trabalho no sus e tenho experiência com a medicação que está nas diretrizes Europeia, Americana e Brasileira	
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
08/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, ICLUIR UMA NOVA TERAPIA PARA IC SACUBTRIL/VALSARTAN, POIS BASEADO NO ESTUDO PARADIGM HF, APRSENTAR MEHOR QUALIDADE DE VIDAD EM RELAÇÃO A TERAPIAS PADRÃO DA IC.	UMA NOVA TERAPIA PARA IC COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA APROVADA PELAS DIRETRIZES AMERICANAS, EUROPEIAS E VRASILEIRA.	<a href="#">Clique aqui</a>
08/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que fosse analisado o novo mecanismo de tratamento da IC através do bloqueio do catalizador dos Peptídeos Natriuréticos, que é o Sarcobitril, que vem apresentando bons resultados no tratamento da ICFERe.	Hoje temos um produto que apresenta duplo mecanismo no bloqueio da reação neuro-hormonal responsável pela fisiopatologia da IC conforme foi documentado pelo estudo Paradigm HF.	
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Medicamento Entresto	Entresto	
08/11/2018	Profissional de saúde	Boa	<p>Sim, Gostaria que a diretriz acrescentasse também novos fármacos: Sacubitril/Iosartana (Entresto). Segundo dados obtidos em estudos está droga aumenta em mais 20% a diminuição dos sintomas , internação e morte . Isto levaria a uma economia gigantesca aos cofres públicos, em relação ao todo gasto dispensado a esta patologia tão limitante. Tenho boa experiência com esta droga e afirmo que ela causou uma grande revolução na evolução natural da doença bem como ao do paciente.Devó também ressaltar a introdução da droga PROCORALAN que é de grade ajuda no tratamento da ICC em pacientes em uso de Betabloqueador ou que ainda apresentam frequência cardíacas acima de 70 bom mesmo com doses plenas do Betabloqueador no tratamento de alguns pacientes.</p>		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, É importante que os órgãos públicos acompanhem a evolução do conhecimento científico, de modo a reduzir a morbimortalidade associada a essa prevalente condição clínica, consequentemente proporcionando maior sobrevida livre de eventos.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
09/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	O fármaco entresto deve entrar no protocolo de insuficiência cardíaca devido às evidências incontestáveis de efetividade terapêutica.	
09/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	O fármaco entresto deve entrar no protocolo de insuficiência cardíaca devido às evidências incontestáveis de efetividade terapêutica.	
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Incluir medicamentos de última geração como o Entresto		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, A inclusão do Sacubitril/valsartan no item 7.2 - Tratamento farmacológico, porque proporcionou redução no desfecho composto de morte cardiovascular ou hospitalização por insuficiência cardíaca, redução morte cardiovascular , primeira hospitalização por agravamento da insuficiência cardíaca e redução da mortalidade por todas as causas.		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	Hipertensão arterial e diabetes tb deveriam ser incluídos no programa de atendimento pela rede privada	
09/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, falta complementação da diretriz 2018	não	
09/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Sou médica , tenho experiência com sacubitril e valsartana ótima . Melhora da qualidade de vida do paciente, principalmente associada a espironolactona e beta bloqueador .	Os pacientes aderem o tratamento por não ter que permanecer internado , e pela melhora significativa da qualidade de vida.	
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Inclusão de Sacubitril-valsartan no tratamento farmacológico.		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Sociedade médica	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
09/11/2018	Sociedade médica	Muito boa	Não		
09/11/2018	Sociedade médica	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, uso de entrsto no espectro da IC	adequar tgerapêutica as diretrizes	
09/11/2018	Sociedade médica	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, uso de Sacubitril/valsartana - droga aprovada pela FDA + sociedades européias		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Para o tratamenro medicamentoso da ICFER seria de extrema relevância, levando em consideração aspectos de saúde pública a inclusão da substância valsartana/sacubitril como opção de tratamento uma vez que os estudos mostraram uma diminuição significativa no risco de internação (reduzindo custos hospitalares), redução da mortalidade e melhora doa sintomas.		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Temos que oferecer o melhor para nossos pacientes e a diretriz permite isso	
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Falta o medicamento entresto		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Indicar o uso da medicação Entresto (sacubitril/valsartan) nos pacientes com Fração de ejeção menor que 0,30. O Estudo PARADIGM embasa essa orientação com comprovação de diminuição da mortalidade.		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, O uso de Sacubitril,		<a href="#">Clique aqui</a>
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
09/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Considerar a terapia de sacubitril/valsartana como terapia inicial para insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida, com base nos estudos pertinentes e no próprio "guideline" da AHA.		
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
09/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o medicamento Entresto no SUS	não colocaram como opção o Sacubitril/ Valsartana. Já que a diretriz Brasileira acabou de aprovar o Medicamento Entresto com uma redução de 20% de Mortalidade e hospitalizações segundo o estudo PARADGMA, maior estudo de IC frente a terapia padrão fornecida no SUS. Seria de extrema importância relacionar esta nova classe como opção aos pacientes do SUS.	
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o medicamento Entresto no SUS	não colocaram como opção o Sacubitril/ Valsartana. Já que a diretriz Brasileira acabou de aprovar o Medicamento Entresto com uma redução de 20% de Mortalidade e hospitalizações segundo o estudo PARADGMA, maior estudo de IC frente a terapia padrão fornecida no SUS. Seria de extrema importância relacionar esta nova classe como opção aos pacientes do SUS.	
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, É muito importante o acréscimo do fármaco sacubitril à terapia do tratamento da ICE com fração de ejeção reduzida		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

<b>Dt. contrib.</b>	<b>Contribuiu como</b>	<b>O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?</b>	<b>Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)</b>	<b>Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?</b>	<b>Referência</b>
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Adicionar novas drogas	Gostaria que novas drogas fossem incluídas para tratamento da insuficiência cardíaca pelas evidências demonstradas na redução de morbi/mortalidade nesta situação. Exemplos da Ivabrafina e do Sacubitril/Valsartana	
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir novas Drogas: sacubitril/valsartan		
10/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Uso de novas medicações estão nos ajudando a melhorar as condições clínicas do pacientes com insuficiência cardíaca congestiva com fração de ejeção baixa.		
10/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
10/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sou Médica Cardiologista e constato na minha pratica diária os benefícios na melhora clinica de meus pacientes , estou certa de que muitas vidas serão beneficiadas , reduzindo mortalidade e hospitalizações.	
11/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	O sacubitril valsartana é hoje uma arma indispensável no tratamento da icc e isto deve ser estimulado o seu uso de forma sistemática face aos resultados dos estudos e sucesso na prática clínica	
11/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
11/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
11/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sim	
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Gostaria de parabenizar a NOVARTIS e o MINISTÈRIO da SAÚDE pela iniciativa de proporcionar boas perspectivas de melhor atendimento aos pacientes de IC.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	É indispensável o uso do ENTRESTO na ICFER	
12/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, O uso do Entresto ( sacubitril valsartana) como droga de indicação la para ICFER	Droga já amplamente utilizada com resultado além do esperado	
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
12/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que a diretriz acrescentasse a medicação Sacubitril/Valsartan no tratamento da Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida. Essa medicação é classe IB na Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda.	O estudo PARADIGM-HF (Prospective Comparison of ARNi with ACE-I to Determine Impact on Global Mortality and Morbidity in Heart Failure) investigou os efeitos em longo prazo do sacubitril/valsartana, em comparação com enalapril, sobre morbidade e mortalidade em pacientes com ICFer sintomática ambulatorial, com terapia clínica otimizada, que persistiam com FEVE &#8804; 40%, níveis elevados de peptídeos natriuréticos plasmáticos e clearance de creatinina estimado &#8805; 30 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> . Nesta população, sacubitril/valsartana foi superior ao IECA, na redução das internações por piora da IC, mortalidade cardiovascular, morte súbita e mortalidade geral. Ainda, o tratamento com sacubitril/valsartana foi mais seguro que com o IECA, sobretudo em relação à função renal. <sup>213A</sup> Partir dos resultados do PARADIGM-HF, recomenda-se a troca de IECA/BRA para o sacubitril/valsartana nos pacientes com ICFer que persistem sintomáticos, mesmo após o emprego de doses otimizadas dos bloqueadores neuro-hormonais	<a href="#">Clique aqui</a>
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão de entresto no protocolo		
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão de medicamento que trouxe novos benefícios para qualidade de vida e sobrevivência		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Paciente	Muito ruim	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não	Não	
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Sim, Que vocês contemplem o que há de mais moderno no tratamento da Insuficiência cardíaca. O Entresto me parece não ter sido contemplado, porém demonstrou eficácia e segurança superiores a BRA OU IECA na redução da mortalidade e internação, bem como uma melhora incrível na qualidade de vida.		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não	Com medicação p hp mantendo ela estável , vc terá menos insuficiência cardíaca e terá uma qualidade de vida muito melhor . A pessoa pode se manter ativa na sociedade.	
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não	É de muita importância à Inclusão de todas as terapias para todos os níveis de Insuficiência Cardíaca	
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não	Não	
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, INCLUIR O MEDICAMENTO SACUBITRIL/VALSARTANA NA DIRETRIZ DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não	importância do protocolo e da INCLUSÃO DE TODAS A TERAPIAS PARA TODOS OS NÍVEIS DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.	
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Sim, INCLUSÃO DE TODAS A TERAPIAS PARA TODOS OS NÍVEIS DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.	INCLUSÃO DE TODAS A TERAPIAS PARA TODOS OS NÍVEIS DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA.	
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Já existe no Brasil uma nova classe medicamentosa para os pacientes com Insuficiência Cardíaca com baixa fração de ejeção, e a mesma já está na Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda, da Sociedade Brasileira de Cardiologia do ano de 2018.Os Inibidores da Neprililina e dos receptores da Angiotensina (sacubitril/valsartana) se mostrou superior ao enalapril no estudo PARADIGM-HF na redução das internações por piora da IC, mortalidade cardiovascular, morte súbita e mortalidade geral.	Pacientes de ICFer que se mantem sintomáticos em tratamento com IECA ou BRA + BB + Antagonista do Miralocorticoide, não teria outra opção de droga modificadora de prognóstico.	
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, Sacubutril valsartana	Resposta maravilhosa em rede particular diminuindo gastos com exames e internação	
12/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Não foi citado o medicamento entresto que é uma nova opção de tratamento. Também não concordo com tratamento ambulatorio que foi citado como não ser uma urgência . Ressalto que o edema na icc afeta as alças intestinais impedindo a absorção de medicamentos por via oral o que coloca a internação como escolha em muitos casos.		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Sociedade médica	Muito boa	Não		
12/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	RESSALTO A IMPORTÂNCIA DE TER UM CONSENSO NACIONAL PARA TRATAMENTO E ACOMPANHAMENTO DA I.C.	<a href="#">Clique aqui</a>
12/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, o PCDT não está alinhado as principais diretrizes de tratamento de Insuficiência cardíaca, porque não possui classes terapêuticas inovadoras, como por exemplo o sacubitril valsartana, da classe INRA.	não	<a href="#">Clique aqui</a>
12/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Acho que o sacubitril e valsartana deve ser incluído na diretriz, pois por experiência no consultorio é uma medicação que beneficia muito o paciente com relação a sintomas, internações e evolução clínica.		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, A terapeutica da ICC e vasta com melhora do prognostico dos pacientes // lembrar que o sacubutril/valsartan tem excelente resultado		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Importante seguirmos as diretrizes brasileiras de Ic sempre com ênfase nas drogas que têm impacto na mortalidade	
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Inclusão da diretriz brasileira de cardiologia, observar que faltam a inclusão de Sacubitril - valsartana, Hidralazina nitrato e dispositivos eletrônicos específicos	Observar que o fluxograma de tratamento não está de acordo com nenhuma grande diretriz, Brasileira, Europeia ou americana.	<a href="#">Clique aqui</a>
12/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
12/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Sacubitril+Valsartana	Boa experiência profissional com o produto que proporciona visível melhora da qualidade de vida dos pacientes, o que vai em encontro das diretrizes internacionais e nacionais.	
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Inserção dos INRA ao tratamento		
13/11/2018	Paciente	Regular	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, As diretrizes atuais contemplam opções terapêuticas que oferecem grandes benefícios aos pacientes com Insuficiência Cardíaca reduzindo necessidade de hospitalizado, morte geral ou morte cardiovascular como com a Valsartana/Sacubitril. Portanto, recomendo a inclusão do Entresto no rol de medicamentos disponíveis para tratamento da IC.		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	É fundamental incluir medicamentos de ponte com embasamento em evidências, como ivabradina e sacubitril-valsartana, conforme já definido na Diretriz para tratamento da IC da Sociedade Brasileira de Cardiologia.	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	Parabéns CONITEC pela realização desta consulta, mas os tratamentos disponibilizados atualmente pelo SUS para o tratamento da ICFER não estão de acordo com as Diretrizes Brasileira e Internacionais.	
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Essa diretriz esta desatualizada em relação a nova diretriz brasileira de Insuficiência cardíaca e quando comparada com as diretrizes americanas e europeia. Nessa consulta publica em questão noa foi contemplado o uso do sacubitril/valsartana em substituição aos inibidores da enzima conversora de angiotensina ou aos bloqueadores de angiotensina, nos pacientes sintomáticos ( Cf II NYHA), como diz as diretrizes, uma vez que este reduz mortalidade e hospitalização, como mostra os dados do estudo PARADIGM. Também não foi contemplado o uso de Ivabradina para pacientes em ritmo sinusal, otimizados do beta bloqueadores , com frequência cardíaca acima de 72 bpm e que ainda persistem sintomáticos ( CF II NYHA), essa indicação também se encontra na nossa diretriz brasileira de Insuficiência cardíaca assim como na americana e europeia. Seu uso reduz mortalidade e hospitalização como mostra o estudo Shift.		
13/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Acho que as diretrizes não estão de acordo com as recomendações do DEIC, E AS principais diretrizes nacionais e internacionais para tratamento da ICEFER. Seria fundamental a inclusão de Entresto no protocolo, tendo em vista os enormes benefícios para o tratamento da IC.		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão da diretriz de cardiologia para IC	Inclusão do ENTRESTO	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Ruim	<p>Sim, A insuficiência cardíaca (IC) é a via final de várias doenças cardiovasculares. Os gastos com saúde na IC são consideráveis e aumentarão drasticamente com o envelhecimento da população. É muito importante garantir o acesso da população a uma cesta básica para o tratamento de pacientes com IC com medicamentos que comprovadamente reduzem a mortalidade (por todas as causas ou por IC) e hospitalização por IC. O documento apresentado para análise encontra-se desfasado em relação a Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda de 2018 (<a href="http://publicacoes.cardiol.br/portal/abc/portugues/2018/v11103/diretriz-brasileira-de-insuficiencia-cardiaca-cronica-e-aguda_pdf.html">http://publicacoes.cardiol.br/portal/abc/portugues/2018/v11103/diretriz-brasileira-de-insuficiencia-cardiaca-cronica-e-aguda_pdf.html</a>) e do resto do mundo. Apesar de conter informações para a atenção básica para o tratamento da IC com a indicação da terapia tripla com inibidores da enzima de conversão ou bloqueadores dos receptores de angiotensina, betabloqueadores (carvedilol, succinato de metoprolol e bisoprolol) e antagonista da aldosterona (espironolactona), este documento é falho, antigo e deixa a desejar no tratamento dos pacientes com IC que persistem sintomáticos ou com IC avançada, maiores geradores de mortalidade, de custos e de internação hospitalar (Arq Bras Cardiol. 2018 Jul;111(1):29-36.). Nossa mortalidade hospitalar por IC (12,6%) (Arq Bras Cardiol. 2015 Jun;104(6):433-42) é uma das maiores do mundo quando comparada a outros registros (4% a 7,2%) (Am Heart J. 2010 Nov;160(5):885-9 e Eur J Heart Fail. 2013 Jul;15(7):808-17). Um dos principais motivos para as atualizações das diretrizes internacionais e nacional para IC foi o resultado do estudo PARADIGM (N Engl J Med. 2014 Sep 11;371(11):993-1004) com sacubitril/valsartana que demonstrou resultados que impactaram na redução de mortalidade e hospitalização nos pacientes com IC com fração de ejeção reduzida que já estavam em uso maximizado da terapia tripla (IECA ou BRA, betabloqueador e/ou antagonistas da aldosterona) e que permaneciam sintomáticos. Resultados de uma análise de custo efetividade adaptada para o SUS do Brasil recentemente publicada sugeriu que, em</p>	<p>A população brasileira com insuficiência cardíaca precisa ter acesso aos medicamentos que comprovadamente reduzem a mortalidade e hospitalização desta síndrome para uma melhor qualidade de vida, redução dos custos com a saúde e melhora da sobrevida.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
			<p>comparação ao enalapril, o sacubitril/valsartana foi associado a custos incrementais de R\$ 14.043,00 e estimativa de ganho de 0,50 QALY, com uma relação de custo-efetividade incremental de R\$ 28.154 por QALY ganhado. Aumento dos custos da terapia farmacológica foram compensados por reduções nos custos de internação. Estimativas de mortalidade por todas as causas e cardiovasculares foram reduzidas em todos os momentos. As estimativas de sobrevida esperada aumentaram de 5,67 anos para aqueles que receberam enalapril para 6,24 anos para aqueles que receberam sacubitril/valsartana. As estimativas do modelo adaptado para o Brasil sugerem que o sacubitril/valsartana representa uma intervenção custo-efetiva no tratamento da IC com fração de ejeção reduzida (Classe II-IV da NYHA) versus enalapril, assumindo um limiar de disposição para pagar até 3 vezes o PIB per capita no Brasil (R\$ 94.761,00). Consequentemente, o sacubitril/valsartana representa uma boa relação custo-benefício em comparação com o enalapril no âmbito do Sistema Público de Saúde no Brasil. (<a href="https://doi.org/10.1016/j.jval.2018.04.380">https://doi.org/10.1016/j.jval.2018.04.380</a>) Ao longo dos anos as internações por IC vem diminuindo no SUS, porém com um aumento expressivo na taxa de mortalidade hospitalar com aumento dos custos das hospitalizações no SUS por IC (<a href="http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/niuf.def">http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sih/cnv/niuf.def</a>). O uso de ressincronizador e cardiodesfibrilador em pacientes selecionados também é custo efetivo (Int J Cardiol. 2013 Mar 10;163(3):309-315 e Arq Bras Cardiol. 2010 Oct;95(5):577-86). O transplante de coração é o único tratamento disponível para a IC avançada que não responde as terapias, porém sofre com a falta de doadores, custeio e de equipes transplantadoras para atingir as metas da ABTO (<a href="http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2018/02_ii-diretriz-transplante-cardiaco.pdf">http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2018/02_ii-diretriz-transplante-cardiaco.pdf</a>). Os dispositivos de assistência ventricular com indicação para ponte para transplante ou como terapia destino no Brasil é uma falácia, enquanto que em outros países surgiu como uma alternativa eficaz ao transplante de coração. O</p>		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
			Brasil ainda sofre um aumento na incidência da IC devido a miocardiopatia chagásica. Portanto, é crucial seguir as recomendações da Diretriz Brasileira de IC Crônica e Aguda da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC) de 2018 para garantir o acesso da população com IC às terapias efetivas (tanto para a prevenção, piora e progressão da IC, redução na hospitalização, assim como mortalidade por todas as causas, morte súbita e morte por IC) no combate desta pandemia nacional e global.		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão do entresto	Usar as novas diretrizes de IC	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Incluir a diretriz brasileira de IC	Incluir o entresto	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, incluir a medicação de acordo com as diretrizes	a experiencia tem mostrado : redução na mortalidade, redução na hospitalização e melhora clinica significativa.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir a Diretriz Brasileira de IC	Inclusão de sacubiteil valsartana	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Excelente hipotensor reduzindo os quadros de insuficiência cardíaca e evitando algumas internações hospitalares.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o medicamento ENTRESTO no SUS.	O medicamento Sacubitril / Valsatana não foi incluído no texto. O ENTRESTO foi aprovado na Diretriz Brasileira com uma redução de 20% de mortalidade e hospitalização segundo o estudo PARADGMA, frente a terapia padrão no SUS. É de suma importância a inclusão deste medicamento para o tratamento de pacientes do SUS.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Há necessidade de se colocar o Entresto ( Sacubitril/Valsartan ) como medicação na IC com FE reduzida		<a href="#">Clique aqui</a>
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Pela gravidade da patologia e novos conhecimentos, utilizar novos fármacos com o objetivo de dar qualidade de vida para estes pacientes.	As diretrizes Brasileiras, Americana e Européia orientam para novos Betabloqueadores e nova Classe (Sacubitril/Valsartana), que em publicações recente mostram a vantagem destes novos medicamentos.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Seria importante que esta diretriz estivesse alinhada às evidências mais recentes que envolvem resultados melhores de morbi e mortalidade, e que já estão contempladas nas diretrizes de sociedades brasileira, européia e americanas como: uso do Sacubitril/valsartana, Ivabradina e Bisoprolol.		
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Sim, INCLUIR COMO TRATAMENTO DA IC NOVAS DROGAS , COMO: ENTRESTO -SACOBTRIL/ VALSARTANA	DROGA APROVADA PELAS DIRETRIZES MUNDIAL DA IC COMO UMA DROGA MAIS EFICAZ NA REDUÇÃO DE MORTALIDADE E HOSPITALIZAÇÃO FRENTE AS DROGAS EXISTENTES NO MERCADO	<a href="#">Clique aqui</a>
13/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Sim, Retirar o interferon e ribavirina. Não é cura. A doença evolui. Tratamento para cura de todos os infectados, já que se trata de uma doença evolutiva. Cirrose, meu caso.	Tratar todos os infectados.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		<a href="#">Clique aqui</a>
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir o Entresto na diretriz.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Parabeno a Conitec pois nunca se foi colocado em pauta esse tema tão relevante e preocupante no cenário da saúde brasileira. Porém não está alinhada com as principais diretrizes de IC como a Brasileira, americana e européia.	Não consta a medicação sacubitril valsartana nesse doc. Existindo várias evidências e estando nessas principais diretrizes.	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Muito bacana a iniciativa de incluir essa doença tao prevalente e grave como é a ICFER em uma diretriz. Porém existem as Diretrizes de IC na Europa e Americanas além da brasileira que está muito mais atualizada e com outras opções antes do transplante. Como é o caso da droga modificadora de Prognóstico chamada por Entresto e tem como sal o sacubitril valsartana. Existe robustez em seu estudo chamado Paradigm, inclusive com desfecho duro.		
13/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, Falta a medicação Sacubitril/valsartana	Muito distante das atuais diretrizes nacional e internacionais sobre os melhores tratamentos para IC, me parece mais preocupado em economizar recursos do que tratar adequadamente o paciente	
13/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, INCLUSAO DE DROGAS MAIS MODERNAS COMO O ENTRESTO	NAO	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, SOLICITO INCLUSÃO DA NOVA TERAPIA : SACUBITRIL-VALSARTANA NO TRATAMENTO DA ICEFER	AS NOVAS DIRETRIZES AMERICANAS, EUROPEIA E BRASILEIRA RECOMENDAM TRATAMENTO MAIS EFICAZ FRENTE À TERAPIA PADRÃO	
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não	Não	
13/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, FALTA DE MEDICAMENTOS COM COMPROVAÇÃO CIENTÍFICA PARA INSUFICIENCIA CARDIACA - SACUBITRIL / VALSARTAN CONFORME DIRETRIZ DO DEIC / AHA / ESC		<a href="#">Clique aqui</a>
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, SOLICITO INCLUSÃO DE ENTRESTOR ( SACABUTRIL/VALSARTAN) COMO TRATAMENTO PADRÃO DA ICCFER	SOLICITO ESSA INCLUSÃO BASEADO NAS DIRETRIZES AMERICANA E EUROPÉIA E BRASILEIRA , E NO ESTUDO PARADIME	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Sugestão inclusão da droga Sacubitril/Valsartana, que estão em conformidade com as diretrizes nacionais/internacionais de ICFER		
13/11/2018	Paciente	Boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, ampliação do leque de medicações disponibilizadas com a inclusão de sacubitril/valsartana (Entresto) para pacientes com ICC com fração de ejeção reduzida em classes funcionais II-IV para a redução de morbidade e mortalidade		<a href="#">Clique aqui</a>
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
13/11/2018	Paciente	Boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, Está diretriz está completamente desatualizada em relação às diretrizes mundiais e dos mais importantes registros brasileiros sobre o assunto (DEIC - Sociedade Brasileira de cardiologia). As medicações estão defasadas e não há opções de medicações novas já consolidadas neste tipo de doença.	Está diretriz está completamente desatualizada em relação às diretrizes mundiais e dos mais importantes registros brasileiros sobre o assunto (DEIC - Sociedade Brasileira de cardiologia). As medicações estão defasadas e não há opções de medicações novas já consolidadas neste tipo de doença.	
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Paciente	Muito boa	Sim, Inclusão de novos produtos que possam favorecer melhor qualidade de vida	Sou usuário do produto ENTRESTO 97/103 - CONCOR 5MG - LASIX 40 - ALDACTONE 25MG . Venho apresentando uma melhora muito grande em minhas atividades do dia a dia. Tinha uma visita frequente em Hospitais e desde que foi iniciado o ENTRESTO e CONCOR a minha vida mudou radicalmente. Caso estes produtos venham fazer parte da distribuição gratuita vai ajudar muitas pessoas que sofrem do mesmo mal e vivem dentro do hospital	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria q as diretrizes do DEIC sejam seguidas		
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Inclusão na diretriz Brasileira o entresto	
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, o uso da nova classe drogas para ic ferentresto	estudo paradigm	
13/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Seguir as novas Diretrizes de IC.	Incluir o sacubitril valsartana	
13/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Seguir as novas diretrizes de insuficiência cardíaca	Incluir a medicação Sacubitril / valsartan	
13/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Inclusão de medicamentos inovadores - Entresto	
13/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão de entresto e ivabradina no protocolo em linha com as diretrizes brasileiras, europeia e americana tendo em vista os benefícios de redução de morte e hospitalização demonstrados nos estudos		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
13/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, No fluxograma de tratamento da IC crônica vai contra os estudos e diretrizes que remonstram iniciar espironolactona para pacientes classe funcional II sem precisar ver se houve melhora de sintomas. O objetivo de tratamento é tentar diminuir remodelamento cardíaco e morte súbita e não simplesmente sintomas. Devemos atingir dose máxima tolerada das medicações mesmo se o paciente estiver assintomático	Essa diretriz também precisa ser adicionada ao arsenal terapêutico, visto a substancial diminuição de mortalidade quando comparado com ieca. Com redução de 38% de mortalidade. Além de diminuição de internação.	<a href="#">Clique aqui</a>
14/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
14/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Considero que essa diretriz encontra-se desatualizada em relação às novas publicações (diretrizes da SBC, ESC e AHA) com isso não contemplando novas terapêuticas que evidenciam redução de mortalidade e/ou hospitalização por ICC (cardiodesfibrilador implantável, terapia de ressincronização cardíaca; sacubitril/valsartana, ivabradina, empaglifozina)		
14/11/2018	Interessado no tema	Boa	Não		
14/11/2018	Paciente	Muito boa	Não	Alguns profissionais da Saúde desconhecem o diabetes, confundem o tipo 2 com tipo 1, não sabem diferenciar...acharia importante os médicos de seu segmento saberem mais sobre diabetes ou doenças relacionadas com a mesma. Chutam muito e tem o "achômetro" na cabeça, fui a um cardiologista e falei que era diabético, perguntei se existia algo ou algum remédio para prevenção de problemas do coração relacionados com o diabetes, ele falou que sim mas que poderia resultar em diminuição da glicemia que poderia alterar, olhei a bula e o remédio especificou que o mesmo só poderia alterar em diabéticos tipo 2 e não tipo 1, para tipo 1 nem resolveria nada...nem perguntar ou saber o tipo de diabetes ele sabia, o médico...	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Acrescentar inibidores da Niprelisina com primeira escolha devido ao estudo Paradigma mostrar que é em torno de 20% mais efetivo que o enalapril em termos de mortalidade	Nao	
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, TERAPIA DE EXCELÊNCIA JÁ APROVADA EM TRIALS - PARADIGM/HF. COMITÊS EUROPEUS E NORTE AMERICANOS. CONSENSU DO DEIC DEVERÁ SER SEGUIDA.	a atualização é necessário.TERAPIA DE EXCELÊNCIA JÁ APROVADA EM TRIALS - PARADIGM/HF. COMITÊS EUROPEUS E NORTE AMERICANOS. CONSENSU DO DEIC DEVERÁ SER SEGUIDA.	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Introducao de novas drogas com base nas Diretrizes nacionais e internacionais	Nao	
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, A proposta deve seguir a Diretriz Brasileira de IC	Acrescentar o Entresto	
14/11/2018	Paciente	Boa	Não	não	
14/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Não	A proposta deveria incluir a atualização proposta da última Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca.	<a href="#">Clique aqui</a>
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	A proposta deveria incluir a atualização proposta da última Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca.	<a href="#">Clique aqui</a>
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Poderia alinhar com a nova diretriz de Insuficiência Cardíaca	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Durante a leitura do documento observei que as informações não estão em conformidades com a última diretriz de IC da sociedade Brasileira de cardiologia.		
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, As diretrizes Americanas e Europeias	SimNo mundo todo já está de acordo com o entresto como medicamento adjuvante	
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, A utilização de nova droga: Sacubitril/valsartana.	Baseado no estudo Paradygm e nas diretrizes europeia e americana e brasileira de ICFER, que demonstraram redução significativa de mortalidade, internação e re-hospitalização, comparado ao Enalapril.	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir a nova Diretriz Brasileira de IC	Seguir a nova Diretriz Brasileira de IC e incluir o Entresto	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Uso de sacubitril /vasartana conforme a diretriz atual	Não	
14/11/2018	Profissional de saúde	Ruim	Sim, Adicionar o tto com entresto em pacientes com IC CF II-IV com FE reduzida	Adicionar o tto com entresto em pacientes com IC CF II-IV com FE reduzida	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Documento bem escrito, mas gostaria de pontuar:1- Deveria haver referência mais especifica aos programar de reabilitação cardíaca supervisionada.2- Também não vi referência a algumas terapêuticas atualmente bem sedimentadas como: ivabradina e sacubitril-valsartana.	Documento bem escrito, mas gostaria de pontuar:1- Deveria haver referência mais especifica aos programar de reabilitação cardíaca supervisionada.2- Também não vi referência a algumas terapêuticas atualmente bem sedimentadas como: ivabradina e sacubitril-valsartana.	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	A INTRODUÇÃO DA NOVA CLASSE DE FARMACO: INIBIDOR DO RECEPTOR DE ANGIOTENSINA E DA NIPRELISINA (ENTRESTO) VEM MODIFICAR A HISTORIA NATURAL DA ICFER, AUMENTANDO A SOBREVIDA E MELHORANDA A CAPACIDADE DO EXERCICIO	
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Conforme as novas diretrizes brasileiras para insuficiência cardíaca, em acordo com as diretrizes européia e norte-americana, deveria ser incluído o novo medicamento do laboratório Novartis, Entresto (Valsartana + Sacubitril).	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	não	
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
14/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão da medicação: sacubitril - valsartana para distribuição em rede pública, junto com as demais medicações já padronizadas.	Essa inclusão da medicação sacubitril - valsartana para acesso em rede pública se faz necessária diante de clara evidência nos benefícios em relação à sobrevida e diminuição das internações hospitalares.	<a href="#">Clique aqui</a>
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, O protocolo não está alinhado com às diretrizes atuais nacionais e internacionais, onde o sacubitril/valsartana é preconizado para o tratamento da ICFER, comprovando excelentes benefícios de melhora clínica, redução de morte e hospitalização.	Não.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	<p>Sim, Mudança nos itens de Diagnóstico, classificação e tratamento.5 – Dignóstico de Insuficiência cardíaca(Correção urgente)Apesar dos critérios de Boston e Framingham ainda serem usados, hoje em dia a principal ferramenta para diagnóstico é a história clínica, associada a USG de tórax que já está tomando o lugar do Rx de tórax para vários propósitos, e o médico terá que saber fazer uso da USG de tórax no dia dia. Fácil uso, barato e rápido resposta.Referencia de artigo - Gargani L. Lung ultrasound: a new tool for the cardiologist. Cardiovasc Ultrasound. 2011;9:6. PMID:21352576 PMCID:3059291. <a href="http://dx.doi.org/10.1186/1476-7120-9-6">http://dx.doi.org/10.1186/1476-7120-9-6</a> 6 – Classificação de insuficiência cardíaca(Correção urgente)Há bastante tempo as classificações de insuficiência cardíaca apesar de ainda usar as classes I,II,III e IV. Essa classificação vem perdendo espaço principalmente em relação a tratamento para novas classificações baseadas em:- Paciente quente, frito, seco ou úmido- Estágios A, B, C e D de insuficiência cardíacaReferencia - Ambos modos de classificação incorporados ao SAVIC(Curso de suporte avançado de vida em insuficiência cardíaca) idealizado pelo INCOR em SP sobre a orientação do Dr. Pereira Barreto, e esse curso já está ganhando avanços mundiais, inclusive começou a ser usado em Portugal e está sendo avaliado para uso nos EUA.7.2 tratamento farmacológico(Correção a ser considerada futuramente)Considerar o uso de Valsartana+Sacubitril(Entresto) pois esse remédios têm se mostrado ser superior a Enalapril, que atualmente é a melhor droga para insuficiência cardíaca após o Carvedilol.Referencia de artigo : McMurray JJ, Packer M, Desai AS, Gong J, Lefkowitz MP, Rizkala AR, et al; PARADIGM-HF Investigators and Committees. Angiotensinneprilysin inhibition versus enalapril in heart failure. N Engl J Med. 2014;371(11):993-1004.Obrigado pela atençãoOrmuz Dumont(Cardiologista CRM 3684 RN)zurmro@hotmail.comNatal RN</p>		<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, O PCDT é uma excelente oportunidade de agregar e alinhar com as principais diretrizes de tratamento de IC. As novas classes de agentes terapêuticos como a do INRA, que explora o eixo dos Peptídeos Natriuréticos como um poderoso agente terapêutico da ICFER (por exemplo, o sacubitril valsartana). Pacientes de ICFER sintomáticos apesar do tratamento triplo com IECA ou BRA + BB + Antagonista do Miralocorticoide, não teria outra opção de droga melhorasse comprovadamente a sobrevida dos pacientes com ICFER. Referência do 2016 ESC Guidelines Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure, resumido na página 2149 (figure 7.1).	Agrego a minha experiência pessoal com tratamento de dezenas de pacientes com ICFER com melhora extremamente significativa dos sintomas (dispneia aos esforços) e reduzindo a classe funcional da NYHA e aumento significativo da Fração de Ejeção. Desenvolvi meu Mestrado e Doutorado com o tema de Insuficiência Cardíaca e Biomarcadores no Instituto de Cardiologia do RGS e em Paris, com o Dr. Patrick Jourdain, autoridade mundial em IC. Embasado na larga experiência e convívio com autoridades científicas mundiais, testemunho a excelência da nova medicação. Sugiro também contatar os pacientes que testemunharão a mudança impactante na qualidade de vida pela melhora dos sintomas com o Sacubitril Valsartana.	<a href="#">Clique aqui</a>
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim, Que fosse incluído Sacubitril com Valsartana no tratamento Classe IA da ICFER pois mostrou-se que aumenta muito a sobrevida e a qualidade de vida do paciente, além de reduzir mortalidade e internações, aspecto não contemplado com tamanha expressão com as outras medicações.		
15/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Gostaria de parabenizar por esta atitude, pois tenho amigos com insuficiência cardíaca que começou a tomar uma nova medicação, porém têm dificuldades em adquirir com facilidade devido ao custo. Eles estão muito bem com este novo remédio, Entresto, gostaria que continuassem o tratamento sem dificuldades em conseguir o remédio.	
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Importância da padronização do sacubitril-valsartana nas diretrizes, considerando os subsídios científicos, e aprovação nas diretrizes européias e americanas.	Já tenho boa experiência com o sacubitril-valsartana.	
15/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Deveriam incluir a utilização de sacubitril /valsartana, de acordo com as mais recentes evidências.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
15/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, gostaria d comentar que tudo oque aqui colocado já é de consenso há muito tempo nas diretrizes brasileira, americana e européia porém a medicação sacubitril associado a valsartana lançada em 2017 deveria ja ser incluída neste guideline visto que esta trazendo uma mudança de paradigma na insuficiência cardíaca que por cerca de 20 anos não teve novas terapias. Tenho utilizado há um ano a medicação e pacientes meus que internavam quase mensalmente não internam mais ou muito menos. Além disso a medicação já esta nas diretrizes america e européia e imagino que será inclusa na brasileira.		
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
15/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, documento em anexo	documento em anexo	<a href="#">Clique aqui</a>
15/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, estender o plano de tratamento para casos refratários, tanto do ponto de vista de disponibilização de farmacos quanto a recomendação de organização de serviços especificos para IC(em especial casos graves e de alta taxa de hospitalização), além de citar genericamente especialidade. acrescentar a necessidade de os serviços de atendimento de internações ter obrigatoriamente as drogas vasoativas endovenosas pertinentes comm dobutamina / noradrenalina / milrinona / nitroglicerina / nitroprussiato	as acima	
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, ACRESCENTAR UMA ASSOCIAÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE TEM MELHORADO A FUNÇÃO MIOCÁRDICA DESTES PACIENTES ,COM REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES E MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA, E AUMENTO NA SOBREVIDA.	A MEDICAÇÃO QUE ESTOU REFERINDO É ASSOCIAÇÃO DO VALSARTAN+SACUBITRILNOME COMERCIAL ENTRESTO. OBSERVAÇÃO- BOA QUANTIDADE DE PACIENTES SENDO TRATADOS NO H.COSTA CAVALCANTE.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
15/11/2018	Empresa	Boa	<p>Sim, De acordo com a Consulta Pública 67/2018, a Comissão Nacional de Incorporação e Tecnologia no SUS – CONITEC, foi favorável a elaboração das Diretrizes Brasileiras para insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida. A Novartis, fabricante de medicamentos para o tratamento de doenças cardiovasculares, entre eles ENTRESTO® (sacubitril/valsartana), com indicação para o tratamento de insuficiência cardíaca, vem prestar sua contribuição sobre este tema. A Novartis reconhece que a criação das Diretrizes para a insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida representa um avanço no que diz respeito ao diagnóstico e acesso ao tratamento da doença no Brasil. No entanto, no que se refere ao tratamento farmacológico, vale observar que estas diretrizes não estão alinhadas com as diretrizes das principais Sociedades Médicas, como a Europeia, a Americana e a Brasileira. Estas diretrizes, que recentemente foram atualizadas, já incluem o sacubitril/valsartana como alternativa terapêutica ao tratamento com o inibidor da enzima de conversão de angiotensina (IECA) ou do bloqueador do receptor de angiotensina II (BRA). ENTRESTO® (sacubitril/valsartana) é o primeiro inibidor da neprilisina e bloqueador do receptor de angiotensina (INRA) para o tratamento de pacientes adultos com insuficiência cardíaca crônica sintomática (NYHA classe II-IV) com fração de ejeção reduzida (ICFEr), possuindo um mecanismo de ação exclusivo que inibe o Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona (SRAA) e ao mesmo tempo intensifica os efeitos benéficos do sistema dos peptídeos natriuréticos. A eficácia e a segurança do sacubitril/valsartana no tratamento da ICFEr NYHA II-IV foi avaliada no estudo PARADIGM-HF, um estudo clínico randomizado, duplo-cego, multicêntrico, head-to-head versus enalapril, medicamento este considerado "padrão ouro" no tratamento de pacientes com ICFEr. O estudo teve a participação de 47 países, abrangendo 30 centros brasileiros e incluindo um total de 8.399 pacientes ICFEr durante a randomização. Devido às evidências convincentes de eficácia superior do sacubitril/valsartana, o estudo clínico foi interrompido</p>	Não	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
			<p>precocemente tendo uma duração média de 27 meses.O estudo PARADIGM-HF demonstrou a eficácia superior do sacubitril/valsartana em comparação ao enalapril, assim como um perfil de segurança semelhante entre os dois medicamentos.Adicionalmente, no estudo clínico PIONEER-HF, randomizado, duplo-cego, multicêntrico, utilizando enalapril como comparador ativo, o tratamento com sacubitril/valsartana foi testado quanto à sua eficácia e segurança em pacientes com ICFer recém-estabilizados, ainda em ambiente hospitalar, após um quadro de insuficiência cardíaca agudamente descompensada. Os resultados desse estudo reforçam, juntamente com o estudo PARADIGM-HF, o perfil de segurança de sacubitril/valsartana no paciente ambulatorial e também no paciente recentemente hospitalizado.Entresto® (sacubitril/valsartana) está aprovado pela ANVISA-MS desde 05/05/2017 sob o número de registro 1.0068.1141 (Resolução-RE nº 1.208 de 5 de maio de 2017)15. Em agosto de 2018, a Novartis encaminhou a Comissão Nacional de Incorporação e Tecnologia no SUS (CONITEC) a solicitação de incorporação deste medicamento no SUS. Esta solicitação encontra-se em processo de avaliação por esta Comissão.Os principais dados dos estudos PARADIGM-HF e PIONEER-HF, bem como as respectivas referências bibliográficas, estão apresentados no documento anexo.</p>		
15/11/2018	Profissional de Boa saúde		Sim, INCLUIR A ASSOCIAÇÃO SACUBITRIL/VALSARTANA , CONFORME RESULTADOS ÓTIMOS DO ESTUDO PARADIGM-HF		
15/11/2018	Profissional de Regular saúde		Não		
15/11/2018	Profissional de Muito boa saúde		Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
15/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Com o uso de sacubitril/valsartana temos observado uma melhora clínica significativa na maioria dos pacientes que têm condição de utilizar esta associação e uma menor incidência de reinternação hospitalar .acredito que se esta associação de drogas for colocada à disposição dos pacientes da rede pública ,um universo maior de pacientes serão beneficiados inclusive o Governo que dispensará menores recursos com a rede hospitalar	
15/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
16/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Ressalto a importância do protocolo e da inclusão de todas as terapias para todos os níveis de insuficiência cardíaca.	
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
16/11/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	Boa	Sim, A publicação do PCDT, sem dúvida, é um avanço importante na regulamentação da dispensação de medicamento e tratamento do paciente. Todavia, não contemplar no instrumento as terapias adicionais, utilizadas para casos que não respondem às terapias "básicas", nem dispositivos que diminuem a hospitalidade e mortalidade é utilizar de forma equivocada os recursos: tempo e dinheiro. Esses pacientes desassistidos certamente gerarão demandas custosas e, ao contrário do que se imagina (economia de recursos ao não dispensar tecnologias mais caras), os pacientes, de alguma forma, irão buscar o acesso ao tratamento para a sua sobrevivência.	Esperamos que o PCDT da Insuficiência Cardíaca não repita o mesmo erro do PCDT-HAP, o qual não tem aplicabilidade na prática e apenas aumentou o custo do Estado com a judicialização.	
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
16/11/2018	Paciente	Muito boa	Não		
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
16/11/2018	Paciente	Muito boa	Não	É MUITO IMPORTANTE APROVARMOS A INCLUSÃO DE TODAS A TERAPIAS PARA TODOS OS NÍVEIS DE INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Até agora obtive muito boa resposta clínica com a medicação em avaliação	
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
16/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
16/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
17/11/2018	Paciente	Muito boa	Não	Interessante essa proposta todas estas novidades sem ser implantadas no SUS para que todos tenham acesso.	
17/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, O fato de exercícios físico / reabilitação cardiovascular deve sim ser fortemente recomendada ao paciente com IC	Seria muito interessante ter o sacubitril/valsartana disponível assim como o bisoprolol e nebivolol para uso no SUS	
17/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
17/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
17/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
17/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	<p>Sim, 1) Documento muito bem redigido e necessário, principalmente para o gestor público, porém sugiro a denominação de "protocolo clínico", ao invés de diretriz, visto que a Sociedade Brasileira de Cardiologia publica periodicamente um documento semelhante ao referido, porém com mais abrangência e profundidade;2) A preparação de um outro documento sobre insuficiência cardíaca com fração preservada seria muito apropriado logo após a publicação deste documento em questão;3) Acredito que a supressão da indicação da medicação Sacubitril-Valsartana, fármaco já consolidado nas diretrizes recentes das sociedades de cardiologia da Europa, dos EUA, do Canadá e a brasileira para pacientes estáveis com classe funcional II, deveria ser repensada.</p>	<p>A qualidade do documento está boa, bem embasada cientificamente e muito didática para sua aplicação em nível de saúde pública.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
17/11/2018	Sociedade médica	Regular	Sim, Ver comentário abaixo	A Sociedade Brasileira de Cardiologia(SBC),através de seu Departamento de Insuficiência Cardíaca (DEIC)publicou recentemente a versão atualizada da Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca.Para sua elaboração foram convocados as lideranças brasileiras neste tema e os profissionais de maior experiência em setores específicos.Foi elaborada com recursos DEIC sem atuação de nenhum outro agente patrocinador.Este documento é a opinião oficial da SBC sobre insuficiência cardíaca(IC) e deve ser o documento a ser consultado quando necessário.Toda a população brasileira deve ter acesso ao tratamento adequado da IC ,situação muito bem abordada nesta diretriz ,pautando os tratamentos existentes por classe de recomendação e nível de evidência e quando disponível por custo efetividade.Não justifica a existência de outra diretriz pois isto obrigatoriamente incorre na omissão de disponibilizar a pacientes com patologia tão grave chance de aumentar com qualidade a sua sobrevida.No máximo o documento submetido a apreciação deveria se chamar:Protocolo Simplificado para Tratamento da Insuficiência Cardíaca com FE Reduzida. Arq Bras Cardiol 2018;111(3):436-539.	
17/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, es diretriz não representa a opinião da Sociedade Brasileira de Cardiologia e do Departamento de Insuficiência Cardíaca da SBC que tem diretriz atual e acabou de publicar, esta sim deveria ser o documento adotado pela CONITEC.	Tem que incluir n documento a droga mais moderna disponível no pais para tratamento da insuficiência cardíaca (Sacubitril/Valzartana) que tem grande impacto na redução da morbidade e mortalidade da insuficiência cardíaca e esta com nível de recomendação I nas diretrizes brasileira, europeia e americana de insuficiência cardíaca.	
17/11/2018	Paciente	Boa	Não	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
17/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	a droga ira beneficiar muitos pacientes com péssima qualidade de vida	
18/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Uso de valsartam/ sacubitril.	
18/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão de informação	sobre sacubitril-valsartana	
18/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Acho que é um bela e valiosa iniciativa esta diretriz!Uma sugestão, como cardiologista, é que ela possa contemplar outras opções de tratamento para pacientes que permanecerem sintomáticos apesar do uso das medicações básicas recomendadas nessa diretriz e disponíveis no SUS.Poderia mencionar, por exemplo, o uso de Sarcubitril/Valsartana como parte do arsenal terapêutico. Além disso, seria interessante listar critérios de "não resposta" ao tratamento oferecido pela UBS, que indicam o momento certo de encaminhamento para um centro de referência, onde o paciente poderia ser avaliado para o uso de ressincronizador ou transplante cardíaco, como maneira de progredir no tratamento.		<a href="#">Clique aqui</a>
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, terapêutica com sacubitril-valsartana nos paciente com FE <35 % pelas evidencia de redução de morte súbita , hospitalização e e melhora clinica do paciente		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, é preciso incluir novos tratamentos medicamentosos, incluindo o sacubitril		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Que siga as diretrizes mais atuais que contemplam as drogas novas ( valsartana/sacubitril)		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Incluir a associação Sacubitril / Valsartana como opção de tratamento para os pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.	<p>Considerando-se as evidências atuais, advindas de estudos (1-2) avaliando o papel da associação de Sacubitril / Valsartana no tratamento da insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (ICFER), estudos estes que demonstraram superioridade deste medicamento quando comparados a inibidores da enzima de conversão da angiotensina (IECA) e bloqueadores do receptor de angiotensina (BRA)</p> <p>Considerando-se que as mais diferentes diretrizes (Sociedade Européia de Cardiologia, American Heart Association / American College of Cardiology) já incorporaram a associação Sacubitril / Valsartana às suas diretrizes. Considerando que a diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia, em sua versão de 2018 (3), também já incorporou esta droga à sua diretriz de tratamento da ICFER, seria de extrema importância que esta associação também fosse incorporada à esta diretriz de tratamento proposta para avaliação da CONITEC e pudesse, de maneira incontestável, também favorecer os pacientes tratados pelo SUS.1- McMurray JJV, Packer M, Desai AS, Gong J, Lefkowitz MP, Rizkala AR, Rouleau JL, Shi VC, Solomon SD, Swedberg K, Zile MR - for the PARADIGM-HF Investigators. Angiotensin-neprilysin inhibition versus enalapril in heart failure. N Engl J Med 2014/ 371: 993-1004- Velazquez EJ, Morrow DA, DeVore AD, Duffy CI, Ambrosy AP, McCague K, Rocha R, Braunwald EB - for the PIONEER-HF INVESTIGATORS. Angiotensin-Nepirylsin Inhibition in Acute Decompensated Heart Failure. N Engl J Med (AHEAD OF PRINT), November 11, 2018.3- Comitê Coordenador da Diretriz de Insuficiência Cardíaca. Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda. Arq</p>	<a href="#">Clique aqui</a>

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
				Bras Cardiol.2018; 111(3):436-539	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
19/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Novas diretrizes, que incluíram sacubitril nos pacientes com FÉ inferior a 40%.		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Uso so sacubitril/valsartana para pacientes com ICFer pois reduz mortalidade e internamentos em 20%.		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa	Sim, Recebi informações que a Diretriz proposta não está alinhada com as Diretrizes de outros países na Europa e EUA. Além disso, a Diretriz no Brasil já contempla um novo e eficaz tratamento para Insuficiência Cardíaca (Entresto - sacubitril / Valsartana).		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Gostaria de citar nossa pequena experiência em consultório com 12 pacientes em uso da Valsartana+Sacubitril (Entresto) e que não respondiam à terapêutica padrão para ICC com fração de ejeção reduzida, inclusive com 2 pacientes que estavam na fila de transplante cardíaco, sendo que todos os pacientes experimentaram melhora clínica considerável e melhora da fração de ejeção. Tivemos um caso que apresentou insuficiência renal com necessidade de diálise. Vale ressaltar que a metade destes pacientes são chagásicos.	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, SEGUIR AS DIRETRIZES ATUAIS TANTO NACIONAIS QUANTO INTERNACIONAIS QUE INCLUEM NOVAS CLASSES TERAPEUTICAS, COMO O INRA	SÓ OS ACIMA MESMO.	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão de Sacubitril/Valsartana	Rdução de mortalidade e hospitalização por ICE	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Além gostaria que fossem acrescentadas novas drogas de alto custo no tratamento da IC que não são padronizadas pelo SUS		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/11/2018	Grupos/associação/organização de pacientes	Muito boa	Sim, É pertinente indicar que o documento em consulta pública não contempla versões mais atualizadas de diretrizes locais e globais como as europeia e americana para diagnóstico, acompanhamento e tratamento de pacientes com Insuficiência Cardíaca.	Com alta mortalidade e impacto na redução da qualidade de vida dos pacientes, estima-se que 3 milhões de pessoas no Brasil sejam acometidos de insuficiência cardíaca(IC), gerando um impacto econômico ao País que chega a R\$ 22 bilhões em um ano. Aproximadamente, 50% dos pacientes da doença não sobrevivem após 5 anos do seu diagnóstico e as mortes causadas pela IC são cerca de duas a três vezes o número de mortes causadas, por exemplo, por cânceres de intestino e de mama.O Instituto Lado a Lado pela Vida, que há dez anos dedica-se a levar informação sobre saúde e realiza importantes ações para influenciar as tomadas de decisões das políticas públicas no Brasil, sempre pautado no compromisso com pacientes, acredita que a aprovação do PCDT é um grande passo para o acesso da população aos tratamentos para IC.	<a href="#">Clique aqui</a>
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Interessado no tema	Muito ruim	Não		
19/11/2018	Interessado no tema	Muito ruim	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Entresto como terapia para Insuficiência Cardíaca para o tratamento no SUS, devido a diminuição da mortalidade e da reinternações por isto apresentando custo efetividade boa em relação a alguns medicamentos para outras patologias mais caros e sem grandes benefícios demonstrados em relação ao Entresto. Lembrando da grande mortalidade da IC na população brasileira.	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa	Não	Parabenizar está grande atitude dos colaboradores da ação.	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Acrescentar a medicação Entresto no programa de Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados.	A medicação é muito boa e os pacientes que fizeram uso tiveram melhora clínica importante.	
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não		
19/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Seria interessante incluir o medicamento Entresto, conforme diretriz da sociedade brasileira de cardiologia		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Comtemplar o inibidor da nepresilina sacubitril/ valsartana na IC com fe reduzida em acompanhamento às diretrizes europeias e americanas		
19/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Sou cardiologista. Trato Insuficiência cardíaca no dia a dia, venho utilizando esses novos medicamentos e salvando muitas vidas.	
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Sim, Tenho tido uma ótima experiência clínica com sacubitril/valsartana(Entresto) no tratamento de pessoas com IC - com redução significativa de morbidade e mortalidade após acompanhamento de 06 (seis) meses. Desta forma, sugiro a inclusão desta terapia, tendo em vista os grandes benefícios aos pacientes.	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
19/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Regular	Sim, Primeiro que os betabloqueadores não são iguais na IC. O carvedilol é superior. Segundo que não estão sendo contempladas Drogas novas e efetivas como o Sacubitril / valsartan (entresto), e o procoralan		
19/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Não	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, 1.O fluxograma de diagnóstico2.A não inclusão do sacubitril/valsartan3. O uso do ARAll4. A recomendação da restrição hídrica4.A afirmação que a hidroclorotiazida causa hipercalcemia	1.Quanto à solicitação do ecocardiograma, o fluxograma recomenda primeiro realizar BNP/proBNP, a dosagem desse exame não é disponível ainda na nossa rede pública. Dessa forma deveria se criar um algoritmo também com o ECG, sintomas e ECG alterado, solicitar o ecocardiograma. O ecocardiograma é fundamental para definir o tratamento que de fato reduz mortalidade na IC com fração reduzida.2. O estudo Paradigm nem se quer foi citado, publicado em 2025 na New England Journal of Medicine. Foi um estudo positivo com redução de mortalidade, sobretudo, na população com classe II/III. Qual a razão de negar a confiabilidade desse estudo? Muitos argumentam a dose comparativa do enalapril, isso não é verdade. A dose utilizada do enalapril foi de 18 mg/média e a dose média do estudo que avaliou o enalapril foi de 16 mg. Esse argumento tem sido utilizado, mas sem fundamento algum.3. Ao meu ver não se pode colocar a droga ARAll sem mencionar qual das drogas, a única que mostrou reduzir mortalidade foi a candesartana. Essa droga não está no Renane, mas deve estar aqui citada.4. A restrição hídrica dia de líquido entre 1000-1500 ml/dia se baseia em que evidência?5. Escreveram que o tiazídico causa hipercalcemia, creio que é um erro de digitação.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Sim. Esta diretriz não está atualizada conforme as diretrizes mais recentes: Europeia, Americana e a própria Brasileira publicada recentemente.	Sim. Ela não contempla drogas extremamente eficazes como Sacubitril/Valsartana, que demonstrou redução de mortalidade e morbidade através do estudo PARADIGM	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, que a diretriz estivesse alinhada às diretrizes nacional e internacionais, em relação a inclusão do Sacubitril/ valsartana no tratamento da ICC com fração de ejeção reduzida.		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Início de entrestí em pacientes classe funcional II e III que permanecem sintomáticos.Terapia de ressincronização	A classificação de IC quanto a FEIC com fração de ejeção reduzidaIC com FE intermediáriaIC com FE preservadaOs valores do BNP é Pro BNP em pacientes IC descompensada são outros valores	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Possuo ampla experiência ao observar a sensível melhora de sintomas e na capacidade funcional de pacientes no uso do medicamento SACUBITRIL + VALSARTANA (atualmente conhecido pelo nome ENTRESTO) em portadores de Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida sendo que dessa forma gostaria de RECOMENDAR e REFERENDAR a inclusão desse medicamento como alternativa para o tratamento neste grupo de pacientes.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Deveria ser atualizada de acordo com as Diretrizes Brasileira de IC		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	BOA RESPOSTA COM O USO DO SACUBITRIL VALSARTANA BASEADO NO PARADG-HMF, NESSES PACIENTE.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, 1- Diagnóstico é clínico, mas se houve dúvida se é ICC pode ser lançado mão do BNP. Se está em uso de Sacubitril /Valsartana deve ser dosado o Pro-BNP ( o BNP vai estar elevado). Nos serviços que tem ecocardiograma disponível, esse é uma ferramenta importante para o diagnóstico de ICC e também etiológico. -O tratamento é baseados nos perfis clínicos: A (quente e seco), B(quente e úmido), C( frio e úmido) e L (frio e seco). 2- Iniciar terapia com IECA ou BRA e Betabloqueadores -> Se houver contraindicações ou Cr > 2,5: usar Hidralazina e Nitrato. Ainda sintomático ou FE <35% -> Espiroractona. Se ainda sintomático, e em uso de IECA (ou BRA) -> avaliar a troca por Sacubitril /Valsartana ((NÃO ASSOCIAR COM IECA OU BRA). 3- Ritmo sinusal, BRE >150ms ou >130 ms com dissincronia -> TERAPIA DE RESSINCRONIZAÇÃO - Os tratamentos podem ser combinados quando indicados.4- ICC <35% com medicação já otimizada e história de VT/FV sintomática – indicado implante de CDI -> .5- Se Refratário ao tratamento -> Considerar associar: digoxina, hidralazina e nitrato, suporte mecânico ou transplante. Referência: Comitê Coordenador da Diretriz de Insuficiência Cardíaca. Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda. Arq Bras Cardiol. 2018; 111(3):436-539.	Não há qualquer referencia ao tratamento da ICC aguda. Sugestão: anexo um fluxo de diagnóstico e tratamento baseado na Diretriz de Insuficiência Cardíaca. Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica e Aguda. Arq Bras Cardiol. 2018; 111(3):436-539.	<a href="#">Clique aqui</a>
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Gostaria que fosse analisado a possibilidade de incluir o sacubitril	
20/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não	Os pacientes de um modo geral necessitam de assistência à saúde, e a constituição nos garante o direito universal a mesma, logo, toda e qualquer opção terapêutica disponibilizada a população, além de resuzir os custos com hospitalizações, internamentos e cirurgias, diminui também o risco de morte e oferece uma melhor qualidade de vida para impaciente portador da doença.	
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	CONFORME ESTUDO A COMBINAÇÃO VALSARTANA-SACUBITRIU HOVE MELHORA DE SOBREVIDA E REDUÇÃO DE MORTE SÚBITA SUPERIOR AO ENALAPRIL JUSTIFICANDO INCLUSÃO DA MEDICAÇÃO PROTOCOLO DE ICC	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
20/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não	Os pacientes de um modo geral necessitam de assistência à saúde, e a constituição nos garante o direito universal a mesma, logo, toda e qualquer opção terapêutica disponibilizada a população, além de resuzir os custos com hospitalizações, internamentos e cirurgias, diminui também o risco de morte e oferece uma melhor qualidade de vida para impaciente portador da doença.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Inclusão do Sacubitril/valsartana	Inclusão do Sacubitril/valsartanaAHA e ESC já estão usando o medicamento como recomendação Ia ou IIa	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Colocação do uso de sacubitril/ valsartana como indicação do tratamento		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Que esta Diretriz seguisse as diretrizes recentes: europeia, americana e brasileira recente publicada.	De acordo com estudo PARADIGM, necessário utilizar sacubitril/valsartana, com finalidade de diminuir morbi-mortalidade cardiovascular por insuficiência cardíaca.	
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Não	Nao	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Boa	Sim, Incluir o sacubitril com vasartana nas diretrizes de tratamento		
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, O documento em consulta não contempla as versões mais atualizadas de diretrizes locais e globais, brasileira, europeia e americana para diagnóstico, acompanhamento e tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca.	O estudo Paradigme demonstrou redução de mortalidade e morbidade com Sacubitril Valsartana.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Parabéns pela iniciativa pois nunca havia tido uma consulta em ICfer. Como estou nos principais congressos, percebi que existe uma terapia que mostrou redução de mortalidade e hospitalização chamado Entresto, sacubitril/Valsartana e não consta nessa diretriz. Uma pena pois tenho muito sucesso com essa terapia. Além de que já está nos principais Guidelines internacionais e no Guideline de IC nacional com recomendação I.		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Excelente iniciativa pois nunca havia tido uma consulta em ICfer. Como estou nos principais congressos, percebi que existe uma terapia que mostrou redução de mortalidade e hospitalização chamado Entresto, sacubitril/Valsartana e não consta nessa diretriz. Uma pena pois tenho muito sucesso com essa terapia. Além de que já está nos principais Guidelines internacionais e no Guideline de IC nacional com recomendação I.		
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, que a mesma estivesse em consonância com a diretriz européia e norte americana, contemplando a substancia sacobitril/valsartana		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Sugiro que seja seguida a atual diretriz sobre Insuficiência cardíaca da SBC.	Sugiro a inclusão na nova droga Sacubitril-Valsartana, seguindo as indicações das diretrizes americana, europeia e brasileira.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, A diretriz não trouxe como opção o entresto.	Não	
20/11/2018	Especialista no tema do protocolo	Muito boa	Não	Gostaria de comentar sobre a associação do valsartana com sacubitril com excelentes resultados no tratamento da ICC.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, inclusao de novos medicamentos de acordo com as Diretrizes da SBC	nao	
20/11/2018	Interessado no tema	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, ACESSO A MEDICACAO ESPECIFICA PARA CADA CASO PARA TODOS OS PACIENTES.PESSOAS.COM INSUFICIENCIA CARDIACA PODEM TER UMA VIDA COM MAIS QUALIDADE E FUNCIONAL SE BEM TRATADOS. TEMOS DROGAS COM IMPACTO NA MORTALIDADE QUE DEVEM SER DE DIREITO DE TODOS.	EXISTE NOS DIAS DE HOJE COM AVANCO DA MEDICINA, ESQUEMAS TERAPEUTICOS SSEGUROS E VOLTADOS PARA ESPECIFICIDADES DOS PACIENTES, DE ACORDO COM FUNÇÃO CARDIACA, ALTERACAO RENAL, COM VOLTN	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Gostaria que o entresto (sacbutril/valsartam) estivesse disponível no início do tratamento, principalmente depois dos resultados do estudo Paradigm		
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusao da Nova Diretriz brasileira no DEIC2018	Inclusao do ENTRESTO PELA MELHORA DO S SINTOMAS E QUALIDADE DE VIDA DO PACIENTES	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Inclusão do Sacubitril/Valsartana como opção de tratamento da Insuficiência cardíaca, visto ser uma droga que, comprovadamente, pelo estudo PARADIGM-HF, reduz risco de morte e hospitalização por IC. Como profissional de saúde tenho percebido melhora dos sintomas e da qualidade de vida nos pacientes com IC e que já estavam com medicação otimizada.		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Gostaria que a substância Sacubitril/Valsartana fosse incluída como opção terapêutica da Insuficiência Cardíaca(IC) com fração de ejeção reduzida já que é uma droga que, comprovadamente, pelo Estudo PARADIGM-HF, foi superior ao Enalapril na redução de morte cardiovascular, redução do risco de hospitalização por IC, melhora de sintomas de IC e da limitação física, entre outras. Como profissional da saúde tenho observado melhora de sintomas e qualidade de vida nos pacientes com IC que já estavam com medicação otimizada e migraram para o Sacubitril/Valsartana.		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Gostaria que o sacubitril valsartana fosse incluído devido à redução de mortalidade diminuição de hospitalização e melhora da qualidade de vida	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão de nova terapia para tratamento : Sacubitril/ Valsartana.		
20/11/2018	Paciente	Boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Não	Gostaria de incluir o sacubitril valsartan como tem na diretriz da sociedade Brasileira de cardiologia pois reduz mortalidade hospitalização e melhora a qualidade de vida	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Inclusão de novas terapia para Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzidas, por apresentar maior redução de hospitalização e mortalidades por IC frente às terapias padrão.-	Relatos acima baseados no maior Estudo de Insuficiência cardíaca na atualidade- ESTUDO PARADIGM, e também baseado nas Diretrizes AMERICANS, EUROPÉIAS E BRASILEIRA.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Possibilidade de utilizar sacubitril/valsartana	Acho que falta comentar sobre o papel da Ressonância Cardíaca nos casos de etiologia indefinida	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Droga com evidencia de redução de mortalidade e de hospitalização comparada ao tratamento padrao (Enalapril)	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Sugiro a inclusao com com base na diretriz brasileira de IC	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Proposta de impacto importante para tratamento e seguimento dos ptes com IC descompensadas inclusive para desospitalização e mudança de classe funcional.	
20/11/2018	Interessado no tema	Muito ruim	Sim, Inclusão de sacubitril/valsartana no protocolo		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	NÃO EXISTE COMO IGNORAR O IMPACTO POSITIVO DAS NOVAS DROGAS NA REDUÇÃO DA MORBIDADE DA PATOLOGIA EM QUESTÃO, O QUE EM ÚLTIMA ANÁLISE PODE LEVAR A IMPORTANCIA DIMINUIÇÃO NO CONSUMO DE RECURSO PÚBLICO	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Acrescentar ivabradina e sacubitril/ valsartana	Esses drogas tiveram redução importante na mortalidade e diminuiu internações hospitalares	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Não	Gostaria que tivesse as drogas novas. Exemplos entresto ibradina,	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	Não	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Adicionar sacubitril valsartana	Este fármaco reduziu internação, morte súbita e mortalidade comparado a ieca	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	será de grande importância para tratamento de um grande número de pacientes da rede pública que não tem acesso as medicações	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Entresto como vasodilatador de escolha		
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Acrescentar ivabradina e entresto	Diminui a mortalidade e internações	
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não		

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Sim, Acrescentar a nova medicação para insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida que seria o sacubril /valsartana		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Importante devido ao fato da droga dar um grande benefício ao paciente com insuficiência cardíaca com fração de ejeção muito reduzida, diminuindo a hospitalização e a mortalidade.	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Incluir Entresto no sus		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, Entresto	Medicamento reduz morte e hospitalizações	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Incluir Entresto	Por motivo de redução de mortalidade e hospitalização	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não		
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Sim, A inclusão de drogas q comprovaram baixas o risco de descompensa&#263;ao e mortalidade São fundamentais para uma boa conduta medica	O estudo para fim que comprovou o benefício	
20/11/2018	Profissional de saúde	Muito boa	Não	Constato a eficácia do ENTRESTO em pacientes com FÉ reduzida, com respostas muito boas. Acompanho 1 paciente que estava com FE 10%, com boa resposta sem necessidade de internamento.s	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Inclusão do Sacubitril/valsartana	Inclusão do Sacubitril/valsartanaAHA e ESC já estão usando o medicamento como recomendação Ia ou IIa	
20/11/2018	Profissional de saúde	Regular	Sim, Importância da Reabilitação cardíaca- além do exercício aeróbico o treino de força-resistido.Uso da valdaryana+sucubitril para o tratamento da ICFER	Vide acima	

<b>Dt. contrib.</b>	<b>Contribuiu como</b>	<b>O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?</b>	<b>Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)</b>	<b>Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?</b>	<b>Referência</b>
20/11/2018	Profissional de saúde	Boa	Não	Gostaria de reforçar a importância da aprovação dessas diretrizes, particularmente no tocante as recomendações feitas ao uso do sacubitril/valsartana e à ivabradina, drogas que tem sido muito úteis no tratamento desta entidade, tendo benefício comprovado de redução de mortalidade e de hospitalização por IC de fração de ejeção reduzida.	

---