

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Certolizumabe pegol para artrite psoriásica - CONITEC

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|--|--|
| 06/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Existe comprovação de eficácia do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 13/09/2019 | Grupos/associação/organização de pacientes | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Certolizumabe Pegol é o primeiro anti-TNF PEGuilado para o tratamento de AP e sua estrutura representa uma abordagem inovadora da inibição do TNF. CZP representa uma adição importante às opções de tratamento de adultos com AP, oferecendo valor aos médicos, pacientes e pagadores. CZP provou ser uma opção de tratamento valiosa tanto para pacientes anti-TNF naive quanto para pacientes que fizeram uso de anti-TNF prévio.Sabemos que, em relação aos biológicos, mecanismos de ação diferenciados se demonstram eficazes para o manejo da Artrite Psoriásica e estas alternativas terapêuticas são importantes para o manejo desta doença junto aos pacientes pela inclusão das mesmas no Sistema único de saúde.Acreditamos ser um momento oportuno para que nós associação de pacientes nos manifestemos para que também certolizumabe pegol esteja disponível para o manejo do paciente com Artrite Psoriásica.Acreditamos baseados em estudos e bibliografias, que Certolizumabe pegol tem muito a contribuir com os pacientes brasileiros , beneficiando-os no alívio da dor, na melhora da qualidade de vida e retardando a progressão da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 12/09/2019 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há evidência científica demonstrando eficácia do certolizumabe pegol na artrite psoriásica, não há motivo para não termos essa opção de tratamento disponível.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe pegol e secuquinumabe, Positivo: Certolizumabe - excelente controle da doença, início rápido de ação. Bom efeito nas lesões de pele e na artrite. Ótima opção para mulheres jovens que desejam gestar, pois não atravessa a barreira placentária.Secuquinumabe - muito seguro, excelente controle da doença cutânea e articular., Negativo: Certolizumabe - infecções bacterianas mais frequentes, mas controláveis e tratáveis. Secuquinumabe - não experimentei efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: etanercept, adalimumabe, infliximabe, Positivo: Controle adequado da doença, Negativo: Com os anti TNF acima: risco de tuberculose, necessidade de quimioprofilaxia.</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|---|--|
| 11/09/2019 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apesar do relatório de recomendação da CONITEC não ser favorável à incorporação do certolizumabe para pacientes com Artrite Psoriásica, é necessário lembrar que esta medicação tem uma recomendação única que os outros medicamentos disponibilizados não tem. O uso no período de gestação e amamentação. Portanto, seria importante a disponibilização de um medicamento para este grupo especial de pacientes. Lembrando que a Artrite Psoriásica tem seu pico de incidência justamente na idade fértil da mulher.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe pegol para Artrite Psoriásica, Positivo: Ter a indicação para um grupo de pacientes em especial - Gestantes, Negativo: Em geral, e como é descrito no documento brilhantemente elaborado pela CONITEC, a persistência no tratamento com Certolizumabe é questionável. No entanto, existem paciente que podem se beneficiar desta medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Ciclosporina, Leflunomide, Anti-TNF (Etanercepte, Adalimumabe, Certolizumabe pegol, Golimumabe, Infliximabe)Secuquinumabe, Ixequizumabe, Ustequinumabe, Positivo: Existem algumas diferenças em termos de efetividade para cada produto, mas em geral, todos tem uma boa resposta cutânea, articular e entesítica., Negativo: A tolerabilidade dos medicamentos orais para doenças crônicas é um dos maiores obstáculos além da adesão ao tratamento. No geral, as medicações assistidas tem melhor resposta efetiva, justamente por serem melhor controladas, o que evita desperdícios e perdas de efetividade.</p> |
| 11/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Gostaria muito que facilitasse a vida das pessoas q dependem dessa medicação principalmente as crianças &#128532;</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 11/09/2019 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve ser incorporado o certolizumabe pegol para o tratamento de artrite psoriaca.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 11/09/2019 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Droga com bons resultados no tratamento da Artrite Psoriásica como mostra o trabalho RAPID-PsA, tendo sido inclusive seu uso recomendado pelo NICE/Reino Unido, CADTH/Canadá, PBAC/Austrália, SMC/Escócia, AWMSG/País de Gales e INFARMED/Portugal. Além de eficaz é, até o momento, o anti-TNF alfa original com menor custo do mercado e pode ser usado de forma segura na gestação. A experiência em pacientes com Artrite Reumatóide e Artrite Psoriásica é excelente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumab pegol, Positivo: Bons resultados em pacientes com Artrite Reumatoide, Espondilite anquilosante, Doença de Crohn e artrite psoriásica. , Negativo: Mesmo risco de falha que todos os anti-TNF alfa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumab, Infliximab, Etanercept, Secukinumab, Ustekinumab, Golimumab, Positivo: Melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Infecções</p> |
| 11/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse medicamento pode contribuir muito na qualidade de vida dos pacientes que são não respondentes aos tratamentos convencionais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|---------------------|------------------------|--|
| 11/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eficacia da medicacao comprovada previamente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe, Positivo: Eficacia, segurança, Negativo: Similar aos demais biológicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AntiTNF, secuquinumabe, ustequinumabe, Positivo: Eficacia, Negativo: infecções, hepatotoxicidade, neuropatia</p> |
| 30/08/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento seguro, principalmente pra mulheres em idade fértil, Mais barato que outros biológicos , já liberado para artrite reumatoide e espondiloartrites.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe pegol , Positivo: Alta eficácia e segurança , Negativo: Nada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe, etanercepte, secuquinumabe, infliximabe , Positivo: Melhora da qualidade de vida dos pacientes, pela melhora da artrite , rigidez e psoríase , Negativo: Risco aumentado de infecção</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|-----------------------|--|
| 09/09/2019 | - | <p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Xolair (Omalizunabe), Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente, Positivo: Antes de usar o xolair, eu usava :Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente, mesmo assim as crises eram constantes. Ia para a emergência pelo menos três vezes por semana. Meu médico me recomendou o uso do xolair, e na segunda dose eu já não fui mais para a emergência, pois as crises tinham acabado, e então eu fiquei usando as medicações anteriores diariamente e usava o xolair a cada 4 semanas conforme recomendações médicas. Em 2016 o Ministério da Saúde ficou um longo tempo sem nos fornecer a medicação, o que ocasionou o retorno das crises. Após um tempo a entrega foi reiniciada, mas as crises já estavam descontroladas. No último mês de maio de 2019 o Ministério da Saúde, novamente deixou de fazer as entregas das medicações e assim está até a presente data. Esta medicação de nome Xolair ou Omalizunabe me deu maior qualidade de vida, com o seu uso voltei a fazer as tarefas mais simples que uma pessoa pode fazer, tais como varrer uma casa, fazer leves caminhadas até o trabalho e trabalho casa, carregar minha própria bolsa, fazer comprar, tudo isso sem me cansar. Com o seu uso parei de ir para as emergências hospitalares, foi diminuído o uso de corticoides e de todos os remédios acima citados. Hoje com a falta da medicação, não consigo fazer nada, se caminha da minha casa até o ponto de ônibus fico cansada, já não posso fazer minhas tarefas de mãe e dona de casa, no trabalho, tenho que me preocupar com os tipos de tarefas a desempenhar, tenho que ficar pedindo para as faxineiras não usar produtos com cheiros fortes em minha mesa, e na sala onde trabalho. Infelizmente preciso que esta medicação seja novamente distribuída pelo Ministério. Sem ela nós asmáticos temos nossos direitos a vida violados. Essa medicação é imprescindível para nossa sobrevivência. , Negativo: O Uso constantes de: Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente me dão taque-cardíaco, tremedeiras, palpitações e mesmo assim vou parar na emergência hospitalar. Pois tenho asma grave e infelizmente esses remédios sozinho não me garantem o direito a vida, eles precisam ser ministrados justamente com o xolair, não médica para me automedicar, porém sou paciente que sabe o que sente e conhece os benefícios das medicações.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Xolair (Omalizunabe), Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente, Positivo: Como já disse na pergunta de nº 8.2, antes de usar o xolair, eu usava :Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente, mesmo assim as crises eram constantes. Ia para a emergência pelo menos três vezes por semana. Meu médico me recomendou o uso do xolair, e na segunda dose eu já não fui mais para a emergência, pois as crises tinham acabado, e então eu fiquei usando as medicações anteriores diariamente e usava o xolair a cada 4 semanas conforme recomendações médicas. Em 2016 o Ministério da Saúde ficou um longo tempo sem nos fornecer a medicação, o que ocasionou o retorno das crises. Após um tempo a entrega foi reiniciada, mas as crises já estavam descontroladas. No último mês de maio de 2019 o Ministério da Saúde, novamente deixou de fazer as entregas das medicações e assim está até a presente data. Esta medicação de nome Xolair ou Omalizunabe me deu maior qualidade de vida, com o seu uso voltei a fazer as tarefas mais simples que uma pessoa pode fazer, tais como varrer uma casa, fazer leves caminhadas até o trabalho e trabalho casa, carregar minha própria bolsa, fazer comprar, tudo isso sem me cansar. Com o seu uso parei de ir para as emergências hospitalares, foi diminuído o uso de corticoides e de todos os remédios acima citados. Hoje com a falta da medicação, não consigo fazer nada, se caminha da minha casa até o ponto de ônibus fico cansada, já não posso fazer minhas tarefas de mãe e dona de casa, no trabalho, tenho que me preocupar com os tipos de tarefas a desempenhar, tenho que ficar pedindo para as faxineiras não usar produtos com cheiros fortes em minha mesa, e na sala onde trabalho. Infelizmente preciso que esta medicação seja novamente distribuída pelo Ministério. Sem ela nós asmáticos temos nossos direitos a vida violados. Essa medicação é imprescindível para nossa sobrevivência. , Negativo: Como já disse na pergunta de nº 8.3, o Uso constantes de: Alenia, Clenil, Aerolim, Predizim, Montelar, Nebulização com Berotc e Atrovente me dão taque-cardíaco, tremedeiras, palpitações e mesmo assim vou parar na emergência hospitalar. Pois tenho asma grave e infelizmente esses remédios sozinho não me garantem o direito a vida, eles precisam ser ministrados justamente com o xolair, não médica para me automedicar, porém sou paciente que sabe o que sente e conhece os benefícios das medicações.</p> |
| 13/09/2019 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|-----------------|---|
| 05/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Mais uma opção terapêutica eficaz</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cimzia , Positivo: Melhora clínica da artrite e também das lesões de pele , Negativo: Risco infecção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, abatacept, golimumabe, adalimabe, secuquinumabe, etarnecept, Positivo: Melhora clínica da artrite e da pele , Negativo: Risco infecção</p> |
| 04/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Certolizumabe deve ser incorporado pela eficácia, acesso ao sus, programa de ajuda ao paciente e opção de usar na gestação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe , Positivo: Resolução artrite , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Demais biológicos , Positivo: Redução artrite , Negativo: Infecção</p> |
| 04/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes com esta doença possuem muitas comorbidades e precisam ter acesso a uma medicação mais efetiva no tratamento mwlhorando a qualidade de vida:</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 04/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumab pego , Positivo: Rápido início de ação, efetividade e reposta sustentada, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: InfliximabeAdalimumabeUstequinumabe, Positivo: Todos são eficazes, , Negativo: Como efeito Negativo, Infliximabe e adalimumabe. Apresentam falha após um tempo de uso e o ustequinumabe, tem boa ação na lesão cutânea, porém para a Artrite Psoriasica não controla tão bem. A disponibilidade de outra substância nos permite a troca, quando paciente falhou a um dos medicamentos já citados.</p> |
| 03/09/2019 | - | <p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Atrite Psoriasica 300mg em pacientes com psoríase em placas de moderada a grave</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 03/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pode ser alternativa a pessoas que não tem mais resultados efetivos de outros tipos de tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 30/08/2019 | - | <p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O Biológico Anti Tnf@ é competente para artrite reumatoide , porque não seria para AP??</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certolizumabe, infliximabe , adalimubabe, tocilizumabe, etanercepte, rituximabe , golimubabe, abatacepte, , Positivo: Rapidez de resposta , segurança , e sem efeitos adversos., Negativo: Todos podem perder a efetividade terapêutica , ao longo do tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Adalimumabe , etanercepte, infliximabe, secuquinumabe, Positivo: Efetividade terapêutica, comodidade posologia e precon, Negativo: Perda da eficácia e efeitos adversos!</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|---|---|
| 30/08/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se os outros Anti TNF(s) estão liberados, não vejo motivo para não liberar este.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Controle do quadro articular e do quadro de pele., Negativo: Com os Anti TNF(S) há sempre o risco de reativação da TB.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Infliximabe, Golimumabe, Adalimumabe e Secuquinumabe., Positivo: Controle da atividade da doença., Negativo: Possibilidade de infecções oportunistas.</p> |
| 11/09/2019 | - | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, da nova medicação pra hemofílicos o emicizumab essa medicação vai melhorar muito a qualidade de vida deles hoje eles tomam via endovenosa 3x por semana até mais quando preciso sofrem muito com a aplicação principalmente as crianças. Essa nova medicação será subcutâneo 1x no mês vamos todos juntos votar quanto mais gente SUS libera a medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 15/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 18/09/2019 | Paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque quanto mais disponibilidade de acesso ao tratamento, mais chance tem de controle da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metrotexato , Positivo: Remissão dos sintomas por algum tempo , Negativo: Efeitos colaterais e retorno dos sintomas</p> |
| 18/09/2019 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Doença complexa, multifatorial, muitas falhas de tratamento Novas opções devem ser consideradas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: cerolizumabe, Positivo: São úteis em vários pacientes que não respondem ao tratamento pela heterogeneidade da doença, Negativo: efeitos adversos próprios da classe terapêutica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: anti-TNFs, secuquinumabe e tofacitinibe, Positivo: Em falhas terapêuticas aos tratamentos existentes, Negativo: eventos adversos próprios de cada classe terapêutica e falhas ao tratamento</p> |
| 18/09/2019 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A comodidade e a segurança para os pacientes poderá fazer uma grande diferença em sua qualidade de vida!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 18/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|---|--|
| 17/09/2019 | Profissional de saúde | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicacao excelente e com custo menor 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Adalimumabe, Positivo: Eficacia e perfil de segurança conhecido , Negativo: Infecçcao 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Se uquinunabe, Positivo: Eficacia e outro mecanismo de ação , Negativo: Infecção e custo |
| 17/09/2019 | Sociedade médica | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É uma medicação excelente e com custo menor. Aumenta o arsenal terapêutico. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Eficacia e perfil de segurança conhecido , Negativo: Infecção 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Secuquinumabe, Positivo: Eficacia, mecanismo de ação diferentes , Negativo: Infecção |
| 17/09/2019 | Profissional de saúde | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicacao c otima atuação 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Certrolizumab, Positivo: Rapida repostaAdministracao confortavelSeguranca, Negativo: Mais seringas p aplicacao 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AdalimumabUstekinumab, Positivo: Administracai subcutaneaRapida acao, Negativo: Nao tenho |
| 16/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não |
| 13/09/2019 | Profissional de saúde | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não |
| 16/09/2019 | Interessado no tema | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não |
| 13/09/2019 | Paciente | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente já tentei outros métodos de tratamento para a artrite psoriática e sem sucesso. Atualmente estou em uso do golimumabe mas, apresento dores nas articulações ainda (10 meses de uso), poderíamos tentar outro método para amenizar as dores e consequentemente a melhora da psoríase. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Golimumabe, Positivo: melhora da pele (sem placas da psoríase) e melhora da dor , Negativo: feridas (no primeiro mês), cansaço, sonolência |
| 15/09/2019 | Interessado no tema | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sabesse que o certolizumabe pegol é um dos mais indicados para o tratamento da artrite psoriaca, tanto sendo associado ao metotrexato quanto como uma opção de monoterapia pra reações alérgicas ao metotrexato. 2ª - Não 3ª - Não |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|---|---|
| 15/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho amigos que usam esse medicamento para esta indicação. O remédio mudou a vida deles. Quanto mais medicamentos, melhor para os pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 15/09/2019 | Paciente | <p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: AdalimumabeAgora em uso de inflimabe e já orientada pelo médico que o próxima opção de tratamento será Cosetix, Positivo: Os imunobiológicos foram os únicos medicamentos eficientes que utilizeiA remissão dos sintomas (dores articulares e lesões na pele), Negativo: A dificuldade de acesso a estes insumos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei Embrel por 3 anos...com o tempo não acontecia a melhora total das lesões e dores...daí o médico trocou por Remicad (infliximabe) , Positivo: Embrel teve melhora nos primeiros dias e no final do ciclo não fazia mais efeitos...voltavam dores e iniciavam as lesõesRemixada (infliximabe) em uso com muito sucesso desde 2016A grande vantagem é que o Embrel é fornecido pela rede pública de saúde., Negativo: Os medicamentos deprimem o sistema imunológico e tenho desenvolvido o vírus da herpes zoster...em alguns ciclos tem surgido herpes (quando tperaturas baixas)</p> |
| 14/09/2019 | Paciente | <p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, descobri desde 2011 que tinha psoríase, por saber que essa doença é crônica, toda medicação que usei não obtive resultado algum. Somente depois de usar a cosentys.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: shampoo psourex e shampoo milenium. pomadas: clobetasol, neomicina, advantan, micolamina, mupirocina, metratexato entre outros, Positivo: somente o mupirocina e o micolamina foram bons para as irritações em nariz e rosto., Negativo: não obtive melhora com nenhuma das medicações descritas</p> <p>3ª - Não</p> |
| 14/09/2019 | Paciente | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós pacientes sofremos muito com a artrite e a dificuldade de controla-la.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato + ácido fólicoDaivobetVerutex BClavulim BD Tylex, Positivo: Metotrexato + ácido fólico diminuíram as dores e o aparecimento de manchas Daivobet- controla as manchas iniciais da psoríase Verutex B controla as feridas e a inflamaçãoClavulim BD controlou as feridas, baterias que entraram e inflamação Tylex controla a dor das feridas e articulação, Negativo: Metotrexato + ácido fólico, Daivobet, Verutex B, Clavulim BD e Tylex são caros e nem sempre encontra nas farmácias</p> |
| 14/09/2019 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque com SECUQUIMABE resposta positiva e melhora no quadro sem efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |
| 14/09/2019 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição |
|--------------|---|--|
| 14/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não |
| 18/09/2019 | Secretaria Estadual de Saúde | 1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O biológico em questão já é utilizado para artrite reumatóide sem maiores efeitos negativos e com efetividade. Incrementar o acesso a ela para essa outra patologia pode baratear seu custo junto ao fabricante já que pode aumentar a demanda. 2ª - Não 3ª - Não |
| 16/09/2019 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve ser favorável. 2ª - Não 3ª - Não |