

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Broncodilatadores LAMA e LABA para pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica - Conitec

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Seria interessante a combinação tripla no mesmo dispositivo. Paciente usando Trimbow não teve mais crises.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Menos hospitalizações , Negativo: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: 3 drogas em um único dispositivo., Negativo: Custo</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva e Vanisto, Positivo: Redução da exacerbação, melhora dos sintomas de dispneia e mais disposição para atividade física., Negativo: Spiriva: apenas a dificuldade para uso, que o paciente precisa ter nível cognitivo adequado para realizar a manobra inalatória, mas pode ser facilmente ajustado com o uso de espaçador.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LABA, azitromicina, dexas, LABA+CI, Positivo: azitro: redução da exacerbação e internaçãoLABA: melhora da dispneiaLABA+CI: para os DPOC grave melhora no padrão exacerbador e auxílio no programa de reabilitação., Negativo: dexas: diarreiaazitro: dificuldade em liberação contínua pela UBS</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Medicação excelente para início de tratamento em pacientes DPOC sem tratamentos anteriores e não exacerbadores. E também em pacientes onde se deseja controle de sintomas sem o risco dos corticoides</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiolto , Positivo: Controle adequado de sintomas , Negativo: Não apresentou</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, Seretide, Lugano, , Positivo: Controlam os sintomas , Negativo: Aumento no número de exacerbações infecciosas</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Os pacientes e medicos tem poucas opções. Minha Tia tem DPOC e sempre ficava internada usava dois produtos e dispositivos diferentes era um horror. Hoje ela usa apenas um produto com uma melhora em sua qualidade de vida e voltou a sorrir, hoje ela esta usando o TRIMBOW. Desde de março de 2020 em plena pandemia ela não teve necessidade de ficar internada. Sera que isso nao seria mas barato para o SUS? Ou devemos gastar muito dinheiro com internamento?</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha Tia tem DPOC usava um produto chamado ALENIA e outro chamado Spiriva, a alem de sofrer com a doença, com a dificuldade de dois dispositivo (duas bombinhas), vivia tendo crises e sendo hospitalizada. Hoje usa esse Trimbrow a melhora foi vertiginosa, senhores. Ela voltou a sorrir., Positivo: Sobre os dois que ela usava havia sim uma melhora mas não duradoura tipo meses sem necessidade de internar, mas havia sim. com esse medicamento receitado por um medico que fizemos um esforço de pagar a consulta e ele receitou o trimbow ela melhorou em varios aspectos., Negativo: Do Alenia e Spiriva que ela usava o principal ponto negativo são dois: 1 - Dificuldade para usar duas bombinhas diferentes. 2 - Mesmo usando e todo cuidado da familia ela sempre estava internada. Isso era muito triste</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: como disse na pergunta 8.1. Minha Tia tem DPOC usava um produto chamado ALENIA e outro chamado Spiriva, a alem de sofrer com a doença, com a dificuldade de dois dispositivo (duas bombinhas), vivia tendo crises e sendo hospitalizada. Hoje usa esse Trimbrow a melhora foi vertiginosa, senhores. Ela voltou a sorrir., Positivo: Repito o que relatei na questão 8.2. Sobre os dois que ela usava havia sim uma melhora mas não duradoura tipo meses sem necessidade de internar, mas havia sim. com esse medicamento receitado por um medico que fizemos um esforço de pagar a consulta e ele receitou o trimbow ela melhorou em varios aspectos esse ano não houve internação dela mesmo em plena pandemia., Negativo: dito na resposta 8.3.Do Alenia e Spiriva que ela usava o principal ponto negativo são dois: 1 - Dificuldade para usar duas bombinhas diferentes. 2 - Mesmo usando e todo cuidado da familia ela sempre estava internada. Isso era muito triste, muito sofrimento para ela e os familiares.</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Pois já possui no sistema de saúde esses dois broncodilatadores para pacientes com dpoc e por serem em pó . Não temos nenhuma opção em spray para pacientes com uma gravidade maior e que não conseguem usar pó .</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva e formoterol ., Positivo: Ajudou muito no início em questão de respirar melhor , o dia dia ficou da minha mãe ficou com mais qualidade de vida ., Negativo: São dois dispositivos , e agora com o agravamento da doença (DPOC) foi receitado outra substancia , o corticoide . Assim usando 3 remédios , a praticidade era zero .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com Trimbrow e com anoro., Positivo: Com anoro não vi muita melhora com o que minha mãe usava , ela ainda tinha falta de ar , o melhor é pq usava só 1 dispositivo , mas tinha dificuldade por ser em pó ela não tinha força para puchar o remédio .Já o trimbow foi excelente pois ela acabou com as idas ao pronto socorro e está totalmente controlada , além de ser em spray ela não tem dificuldade nenhuma em utilizar , e também por ter as três substâncias em 1 só dispositivo ., Negativo: Anoro é em pó ,a minha mãe tem que fazer um esforço muito grande para usar o exame dela mostrou que ela tem um VEF1 menor que 40 % . Trimbrow : não telo disponível na rede pública , somente pagando na farmácia .</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Levando em consideração que alguns pacientes com DPOC podem ter a capacidade inspiratória comprometida e apresentar dificuldade em inalar a medicação em dispositivo de pó seco é fundamental proporcionar aos pacientes mais uma opção de dispositivo inalatório como o TIOTRÓPIO, com maior deposição pulmonar e menor esforço inspiratório, essencial para que o tratamento seja eficaz.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: umeclidínio, Positivo: nenhum, Negativo: Bocal para inalação pequeno, pó do medicamento fica mais na garganta causando tosse, não pode ser usado como espaçador, a montagem até o uso do medicamento é muito complicado, paciente que não entende ou não tem alguém para ajudar vai perder muita medicação, maior esforço inspiratório, pouca deposição pulmonar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotrópio RESPIMAT, Positivo: Névoa suave, pode ser adaptado em espaçador, não precisa de esforço para inalar, alta deposição pulmonar, reduz ataxa de exacerbação, melhora os sintomas e o estado de saúde, reduz hospitalização, Negativo: não tem</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O benefício para os pacientes na prática clínica é notável</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis no mercado, Positivo: Melhora da qualidade de vida, diminuição na frequência de exacerbações, melhora definição pulmonar, melhora da capacidade de exercício, Negativo: Muito raro, efeitos colaterais descritos em bula</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Daxas, bamifex, Positivo: Melhora da evolução do paciente, Negativo: Efeitos colaterais da bula</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, O uso de apenas broncodilatadores não é o que há de mais moderno e seguro para DPOC, existe a necessidade de corticoide inalatório. Outro detalhe são os dispositivos, pois o paciente com DPOC tem dificuldade de usar medicamentos em pó, pois não conseguem respirar direito e os dispositivos são muito complicados. Meu avô sofreu muito sem conseguir usar o dispositivo. O uso de spray no paciente com DPOC é mais seguro e eficaz pois permite usar espaçador e facilita muito o uso do medicamento. Ele usa Trimbow e consegue usar sozinho sem dificuldade com ótimos resultados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, Vanisto e Trimbow., Positivo: Alenia tem preço bom. Vanisto tem preço um pouco mais caro, mas é bom. Trimbow é muito bom, tem ótimo resultado, muito fácil de usar, não exige esforço e pode usar espaçador. Três medicamentos em um único dispositivo, mais fácil de lembrar., Negativo: Alenia é muito difícil usar, as cápsulas caem no chão e tem que ser inutilizada, difícil lembrar qual medicamento usar primeiro. Vanisto é um pouco caro é muito difícil de usar, exige muita atenção e esforço para inalar. Trimbow, apesar de ser um pouco caro, está dentro do valor que pago, poderia baixar um pouco o preço.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Necessidade de otimizar o tratamento dos pacientes com DPOC com a referida medicação inalatória</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Positivo: Melhora da dispneia, maior tolerância para atividades de vida diária, melhora definição pulmonar, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, Positivo: Melhora da dispneia, da função pulmonar e redução das exacerbações, Negativo: Não houve</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow e trelegy , Positivo: Facilidade posologica e de adaptação aos dispositivos. , Negativo: Impossibilidade de ajuste de doses individuais das diversas medicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol budesonida tiotropio fluticasona salmeterol , Positivo: Os Broncodilatadores são bastante efetivos , Negativo: Tremores, palpitações</p> | |
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, LAMA é uma das opções, existem outras e não foi incluída nenhuma opção em spray.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Paciente teve uma melhora exponencial ao trocar a medicação anterior, antes usando mais de uma dispositivo e agora com apenas um está melhor controlado e com mais qualidade de vida , Negativo: Nenhum observado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia e Spiriva Por ser em cápsula o paciente tinha dificuldades de realizar a inalação corretamente e muita dificuldade para montar o dispositivo do Spiriva e realizar inalações diferentes , Positivo: Gratuidade do produto facilitou o acesso e melhora do quadro anterior , Negativo: Dois dispositivos um em pó, outro spray</p> | |
| 08/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Pode ser a garantia de continuidade do tratamento, uma vez que o custo mensal é alto.No meu caso, tenho tido uma boa resposta ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Deveria haver ao menos mais uma opção no tratamento com outro dispositivo que não seja po seco.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Proporcionar um maior arsenal terapêutico para os pacientes com DPOC, especialmente os graves e muito graves, que não têm boa capacidade inspiratória e podem ter o tratamento prejudicado ao usar outros medicamentos que necessitem de esforço inalatório ativo;Possibilitar individualização e personalização no tratamento;Assegurar a logística de distribuição dos medicamentos em todo o País, evitando que o paciente fique sem tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, Spiolto, Positivo: Os pacientes relatavam a facilidade do uso considerando que spiriva, spiolto não necessitam de esforço inspiratório para inalação.também relatavam a melhora da capacidade respiratoria, Negativo: não reportado eventos negativos</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Trimbow , Positivo: Menos uso de vários dispositivos , Negativo: Dificuldade de adquirir pelo governo. Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trimbow , Positivo: Menos crises, Negativo: Custo elevado</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|--|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Uso de menos medicamentos para controle DPOC, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Menos crises e hospitalizações , Negativo: Custo do tratamento</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Concordo , Positivo: Concordo , Negativo: Concordo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Concordo , Positivo: Concordo , Negativo: Concordo</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Os resultados têm demonstrado melhora significativa reduzindo hospitalização, mortalidade e melhorando qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva e Striverdi., Positivo: Ambos diminuíram bastante número de crises e melhorou controle do quadro reduzindo a metade de idas ao pronto socorro ou internação. Paciente desenvolve melhor suas atividades normais do dia a dia., Negativo: Custo de tratamento elevado para realidade do aposentado brasileiro.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Tanto as Recomendações Brasileiras para o tratamento da DPOC como o GOLD indicam a dupla broncodilatação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva/Respimat, Positivo: Tiotrópio é o LAMA mais estudado. único dispositivo que possibilita dispersão eficiente mesmo em paciente com dificuldade inspiratória, como muitos pacientes da prática com DPOC., Negativo: Não está disponível em todos os estados.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A segurança cardiovascular, a eficácia superior na remissão de sintomas e praticidade de uso, influenciam de forma significativa na qualidade de vida dos pacientes com DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva , Positivo: Melhora dos sintomas obstrutivos sem efeitos colaterais Cardiovasculares que diminuiu idas do pacientes ao atendimento hospitalar. , Negativo: A maioria dos pacientes se queixa do custo para manutenção, mas quando compara benefícios a maioria mantém.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Tem sido para mim, um excelente motivo da melhora de minha condição de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Broco dilatores e afins.Relvar, Positivo: Facilita a respiração no dia a dia, trazendo mais conforto., Negativo: Não percebo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Reivar, Positivo: Alivio na respiração, com uma única dose diária., Negativo: Não senti nenhum.</p> | |
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, A deposição pulmonar, em especial nas pequenas vias aéreas, pelo dispositivo Respimat é bastante superior quando comparado aos dispositivos de po seco.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Estudo</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Familiar próximo com DPOC. Tratamento com spiriva fez toda diferença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva , Positivo: Não precisa de força para puxar o remédio , Negativo: Caro, não consegui no SUS.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vários, não me lembro o nome pois já tem mais de um ano. No entanto, minha tia é idosa e só relatou melhora no cansaço com spiriva. , Positivo: Tão caros quanto spiriva e difíceis de usar. , Negativo: Não funcionou tão bem.</p> | |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, Quando utilizei apenas esta medicação eu não conseguia andar e nem fazer minhas caminhadas</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Umeclidina , Positivo: não observei é muito caro, Negativo: Não conseguia usar porque saia todo o pó</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trimbrow, Positivo: fácil de usarparei de ter falta de arconsegui voltar as atividades, Negativo: que não está no SUS</p> | <p>Clique aqui Gold 2020</p> |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Não sei dizer</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia e vanisto, Positivo: Funcionou parcialmente, mas não deixei de exarcebar e sempre desejei algo melhor., Negativo: Exarcebei 2x no ano anterior e 1x este ano.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trimbrow, Positivo: Passei a usar Trimbrow em abril deste ano e não exarcebei mais em momento algum. Retomei minhas atividades fisicas porque consigo respirar muito melhor, voltei a ter confiança em sair, minha qualidade de vida melhorou muito. Sem contar que ele é bem prático de usar, não preciso de um monte de dispositivo. , Negativo: Nenhum</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, medicação adequada para tratamento da DPOC no estágio 1 e 2</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VANISTO E ANORO, Positivo: broncodilatacao mais efetiva principalmente , Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: GLICOPIRRONIO: SEEBRI, Positivo: BRONCODILATACAO EFETIVA NA DPOC ESTADIO 1 E 2, Negativo: -</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Tenho um tio que melhorou muito c a tripla combinacao o TRIMBOW. Acho que seria uma excelente opcao</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW excelente meu tio melhorou a qualidade de vida, Positivo: TRIMBOW, paciente melhorou de forma significativa a exacerbação, caminhando bem e excelente posologia de manhã e a noite, Negativo: Experiência c apresentação pó do lama, e lava/ lama não foi adaptado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW, lama e laba/ lama, Positivo: TRIMBOW melhorou de forma significativa a exacerbação e qualidade de vida, Negativo: Apresentação pó meu tio não teve força respiratória para puxar a medicação.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Entendo que indicação do medicamento não foi relacionado com as experiência dos protocolos estaduais. O dispositivo em questão não possui estudos de vida real que reforcem sua eficácia. Minha mãe já fez uso do medicamento em questão acima e não houve melhora.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: O medicamento que tive experiência foi Brometo de Tiotrópio, faz parte do protocolo de medicamentos do estado onde resido. Minha mãe tem DPOC controlada e com qualidade de vida. Já fez uso de outros dispositivos sem sucesso ou diminuição de exacerbação. , Positivo: Muitos pacientes, especialmente os mais graves, podem apresentar capacidade inspiratória insuficiente para que consigam aspirar o medicamento de forma efetiva através de um dispositivo de pó seco, podendo ter impacto clínico em exacerbações graves. Desta forma, uma opção em nebulização, como O RESPIMAT, é essencial para que todos os pacientes sejam efetivamente tratados no protocolo federal;, Negativo: Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes. A utilização de tiotrópio em protocolos estaduais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Experiência com Brometo de Tiotrópio. Fácil manuseio e respimat, Positivo: Desta forma, sugerimos que, para além da apresentação de um dispositivo de pó seco, seja também incorporada a apresentação de tiotrópio no dispositivo RESPIMAT, permitindo, assim, variedade de dispositivo inalatórios para o LAMA, a principal medicação no tratamento da DPOC., Negativo: Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes. A utilização de tiotrópio em protocolos estaduais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo.</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Acredito que todo paciente deve ter a opção de tratamento com outras drogas, que ajudarão na melhora de qualidade de vida,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Eu já havia perdido a esperança, não via mais resultado com os medicamentos disponíveis nas Farmácias. Há muito tempo não via meu pai respirar tão bem. Ele teve muita facilidade por ser um remédio em spray e não pó, além de ter tudo que ele precisa num único medicamento. Voltou até a fazer caminhadas que ele já não fazia mais. Não tem mais falta de ar e está mais seguro pra realizar suas atividades cotidianas , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia e ultibro, Positivo: Não via melhoras, meu pai teve muita dificuldade em se adaptar as cápsulas, não tinha forças pra inalar e sempre se confundia com múltiplos medicamentos., Negativo: O fato de ser cápsulas e não estar tudo em um medicamento só, atrapalhava muito, causava muita confusão,</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, A incorporação de um medicamento inalatório em névoa proporcionará inalação sem esforço ao paciente, facilitando a adesão ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Melhor lama com efetividade e menor efeito colateral</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto , Positivo: Máxima broncodilatacao uma vez ao dia , Negativo: Não estar disponível no sua</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Hoje minha mãe está tomando uma medicação tripla Trimbrow, muito eficaz no tratamento da DPOC dela.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW, Positivo: Um único inalador em aerossol , com as 3 medicações juntas. Posso usar na minha mãe com espaçador , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Está no alto custo , Negativo: Quando falta preciso comprar caríssimo, e não é aerossol .</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Além do Lama, acho interessante a inserção de uma tripla combinação, principalmente em spray.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Meu avô fumou na vida adulta, e porém para de fumar há muitos anos, adquirindo a doença dpc. Então ele utilizou 2 bombinhas que não resolveram muito bem. Então passando a utilizar o trimbow que teve uma ótima experiência de diminuição de sintomas., Negativo: Não houve. Apenas o preço no orçamento, para a pessoa que é aposentada com salário mínimo.</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Paciente grave ou muito grave podem ser melhor beneficiado com terapia tripla em spray.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbrow spray, Positivo: Maior adesão ao dispositivo Maior eficácia na prática clínica, Negativo: Efeitos em orofaringe como quase todos os dispositivos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia Trimbrow Seretide, Positivo: Adesão, Negativo: Paciente utilizar múltiplos dispositivos</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, aa</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbrow, Positivo: aa, Negativo: aa</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbrow , Positivo: excelente , Negativo: não teve nada</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, capacidade respiratória comprometida e apresentar dificuldade em inalar a medicação em dispositivo de pó seco. é fundamental proporcionar aos pacientes mais uma opção de dispositivo inalatório como o tiotrópio, com maior disposição pulmonar e menor esforço inspiratório, essencial para que o tratamento seja eficiente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: umeclidínio, Positivo: nenhum, Negativo: Bocal de inalação pequeno.O medicamento provoca tosse, pois fica depositado mais na garganta.não pode ser usado com espaçador.A montagem e uso do medicamento é complicado.perda de medicação caso não haja alguém para auxiliar o paciente.maior esforço inspiratório.pouca deposição pulmonar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotrópio RESPIMAT, Positivo: Pode ser adaptado em espaçador.não precisa de esforço para inalar.alt dpoisção pulmonar.reduz a taxa de exacerbação.reduz hospitalização.melhora dos sintomas e estado de saúde.névoa suave., Negativo: não tem.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existe várias outras opções melhores para o paciente com dpoc.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Meu avô utilizava symbicort e spiriva e não teve o resultado esperado, porém com trimbow a melhora foi significativamente melhor. , Negativo: Não houve</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Seria um retrocesso para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio , Positivo: Dispositivo inalatorio que proporciona maior deposição e e efetividade, principalmente nos DPOCs mais graves., Negativo: Respinat: inalação satisfatória. Po seco: dificuldade de inalação e menor efetividade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dispositivos de pó seco , Positivo: Sob o meu ponto de vista, não existe vantagem., Negativo: Dificuldade na inalação.</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Seria um retrocesso para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio , Positivo: Dispositivo inalatorio que proporciona maior deposição e e efetividade, principalmente nos DPOCs mais graves., Negativo: Respinat: inalação satisfatória. Po seco: dificuldade de inalação e menor efetividade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dispositivos de pó seco , Positivo: Sob o meu ponto de vista, não existe vantagem., Negativo: Dificuldade na inalação.</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Sou voluntária em uma Instituição, com muitos pacientes em uso e São medicações que já estão disponíveis a muitos anos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lama , Positivo: Melhora o sistema respiratória do paciente , respiram com maior facilidade., Negativo: Tem que ser usado em associação com outras 2 medicações</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW - 3 drogas em um só dispositivo, Positivo: já tem as 3 medicações necessárias para o tratamento do paciente e pode ser usado com espaçador, que facilita o uso e não necessita força para puxar., Negativo: Não ter disponível aos pacientes mais carentes</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Concordo , Positivo: Concordo , Negativo: Concordo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Concordo , Positivo: Concordo , Negativo: Concordo</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|---|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Seria um retrocesso para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio , Positivo: Dispositivo inalatorio que proporciona maior deposição e e efetividade, principalmente nos DPOCs mais graves., Negativo: Respinat: inalação satisfatória. Po seco: dificuldade de inalação e menor efetividade.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dispositivos de pó seco , Positivo: Sob o meu ponto de vista, não existe vantagem., Negativo: Dificuldade na inalação.</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, DISCORDO POIS O PACIENTE TEM DIFICULDADE PARA UTILIZAR O PRODUTO EM PÓ . ELE NÃO CONSEGUE SUGAR A MEDICAÇÃO .</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MINHA AVÓ USAVA O MEDICAMENTO CHAMADO VANISTO E TINHA DIFICULDADE DE UTILIZAR.EM ABRIL DE 2020 ELA PASSOU A UTILIZAR TRIMBOW E ESTÁ BEM MELHOR . , Positivo: ATUALMENTE ELA USA A MEDICAÇÃO CHAMADA TRIMBOW E MELHOROU BASTANTE DOS SEUS SINTOMAS. , Negativo: ELA NÃO CONSEGUIA UTILIZAR O MEDICAMENTO VANISTO E SENTIA OS SINTOMAS .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MINHA AVÓ USAVA O MEDICAMENTO CHAMADO VANISTO E TINHA DIFICULDADE DE UTILIZAR.EM ABRIL DE 2020 ELA PASSOU A UTILIZAR TRIMBOW E ESTÁ BEM MELHOR . , Positivo: ATUALMENTE ELA USA A MEDICAÇÃO CHAMADA TRIMBOW E MELHOROU BASTANTE DOS SEUS SINTOMAS. , Negativo: ELA NÃO CONSEGUIA UTILIZAR O MEDICAMENTO VANISTO E SENTIA OS SINTOMAS .</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Acho que tem dispositivo e medicações melhores. O paciente que cuido, está usando Trimbrow e usa um dispositivo só, antes usava 3.Ele retornou às atividades diárias e melhorou a falta de ar.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow , Positivo: Bombinha aerossol, paciente consegue usar com espaçador, fácil utilizar., Negativo: Bombinha em pó , dificuldade de aspirar, e necessidade de utilizar mais bombinhas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, vanisto , spiriva , Positivo: Spiriva melhora falta de ar., Negativo: Dificuldade de aspirar inalador em pó. Não da pra usar espaçador.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Gold 2020</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Minha mãe tem DPOC e só obteve melhora na qualidade de vida, quando começou a usar Trimbow, que é a combinação de corticoide, LABA, LAMA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mãe usava Alênia, tinha dificuldade com o dispositivo e sempre exacerbava. Hoje, usa Trimbow na apresentação Spray, mais facilidade para o uso e qualidade de vida, pois não teve mais exacerbação., Positivo: Alenia, ponto positivo que era gratuito., Negativo: Alenia, pontos negativos são a dificuldade para usar o dispositivo e não ter melhoras com ele nomtratamento.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Minha mãe nunca mais exacerbou e acha muito fácil de usar o dispositivo por ser spray., Negativo: Não vejo nenhum efeito negativo no produto Trimbow.</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, É Importante mais não atende todos os pacientes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Antagonista Muscarínico, Positivo: Auxilia muito na melhora do doente com Doença Pulmonar a diminuir os sintomas, Negativo: NÃO RESOLVE SOZINHO. tem que ser junto com mais 1 ou 2 medicamentos para complementar o tratamento</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow - terapia triplaAssociação de 3 Tiotrópio, Formoterol e Clenil, Positivo: * Trimbow terapia tripla: - Inovar o tratamento, medicamento mais recente no mundo, 3 drogas em um só dispositivo, facilita o uso do doente; * Associação de 3 Tiotrópio, Formoterol e Clenil - tem tiotrópio no estado e Clenil na farmacia popular , Negativo: *</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Recomendações de quem trata as doenças respiratórias</p> |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Minha mãe tem Asma Grave , precisa de Aerossol com uso de espaçador e não tem nada ainda disponível . Está usando Trimbow , está muito bem e controlada . Não voltou mais para o hospital</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW . Minha mãe tem Asma grave e ele é o único em aerossol com 3 medicações juntas , Positivo: Tudo , dispositivo, controle da doença , Negativo: Nada</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Observo que não olhado</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha tia utilizava Alenia e Spiriva, porém os sintomas não estavam bem controlados, Positivo: Um pouco da melhora dos sintomas, Negativo: Vários dispositivos e em alguns momentos (piora dos sintomas), dificuldade para administrar o Alenia</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Foi passado Trimbow associado a espaçador, Positivo: Foi observado um melhora dos sintomas. Minha tia conseguiu retomar atividades simples, como tomar banho sozinha. Considero uma grande vitoria., Negativo: Nada a declarar</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existem medicamentos mais praticos com as 3 medicações em 1 dispositivo- o Trimbow</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, sou pneumologista, Positivo: Melhora clinica, Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Utilizar em ventilação mecanica, Negativo: Nada a declarar</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A associação LAMA/LABA diminuiu a frequência de exacerbações respiratórias, melhora a qualidade de vida e melhora os sintomas de dispnéia nos pacientes DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: umeclidíniotiotrópio umeclidênio + vilanterol Tiotropio + olodaterol, Positivo: melhora da dispnéia diminuição das exacerbação respiratórios e melhora da qualidade de vida , Negativo: retenção urinária taquicardia</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Melhor lama com efetividade e menor efeito colateral</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto , Positivo: Máxima broncodilatacao uma vez ao dia , Negativo: Não estar disponível no sua</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Contribuo como farmacêutica e por meu avô ser portador de doença pulmonar obstrutiva crônica. Acredito que é sim importante incluir o LAMA no SUS, porém sabemos que é necessário ter mais classes terapêuticas disponíveis para os pacientes. Tem pacientes mais graves (Gold C e D) que somente laba/lama não controla, esses pacientes mais graves precisam de terapia tripla, esses pacientes graves precisam de uma alternativa em spray, eles não tem força pra puxar o pó. O governo precisa pensar nesses pacientes e disponibilizar esse tipo de terapia tripla fixa aerossol para que esses pacientes parem de exacerbar e parem de perder função pulmonar. O paciente não controlado acaba internando e gastando mais o dinheiro do governo do que se o governo pagasse a terapia tripla fixa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu avô usou umeclidinio., Positivo: Infelizmente nenhum, Negativo: Meu vo não controlou com esse medicamento., continuou exacerbando.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbaw, Positivo: único medicamento que foi capaz de controlar a DPOC do meu avô, Negativo: Não é disponibilizado pelo SUS</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Diretriz de tratamento de dpoC</p> |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Não concordo porque o lama não funciona, o pai do meu amigo tem DPOC e usou umeclidinio e ele continuou com falta de ar</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: umeclidinio, Positivo: nada, o pai do meu amigo continuou muito mal, Negativo: paciente continuou ruim, sentindo cansaço, falta de ar, ele não conseguia nem caminhar, tomava o medicamento e era como se tivesse tomado agua</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: trimbow, Positivo: foi a única coisa que conseguiu controlar a doença do pai do meu amigo sem contar que ele preferia muito mais o jeito de usar o spray do que o pó, ele não conseguia puxar direito o pó, Negativo: difícil de pagar</p> | <p>Clique aqui</p> |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Pois existem medicamentos mas completo que em um aparelho só tem 3 substância oferecendo mas praticidade para o paciente e sua família. Exemplo TRIMBOW SPRAY.Com esse medicação que passou usar além de não ter mas crise é fácil para o paciente usar, muito tranquilo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: O pai de uma colega de trabalho tem DPOC, e sempre vejo seu sofrimento em adquirir os medicamentos. Somos professoras e qualquer economia ajuda bastante. Passou usar essa medicação TRIMBOW SPRAY, e houve uma resposta maravilhosa além de retirar muitas outras com aparelhos diferentes. Assim uma medicação só trouxe condômina , eficácia no tratamento e descanso para família., Positivo: O único ponto positivo que conheço por acompanhar é alguns desses medicações tem o Cusco baixo, porém para fazer melhor efeito tem que usar junto com outras, nesse caso era um Deus nos acuda pois o pai não aderiu bem ao tratamento. Com o que ela está usando ele ficou muito melhor mesmo., Negativo: Outras medicações elas usavam mas de aparelho(aquelas bambas que coloca na boca), era sempre complicado pois medicações diferentes aparelhos diferentes. Mas ele melhorava porém sempre indo para UPA ou Hospitias.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não sei se escrevo correto mas acredito ser o Alenia esse só faz efeito com outra medicação muito cara. É muito ruim., Positivo: Qdo ela usava o ALENIA só ela podia comprava e dizia que não era tão caro, mas ele quase nunca melhorava só com essa medicação. Aí tinha que usar outra., Negativo: Várias medicações com maneiras de usar diferentes. Isso é ruim e eleva muito o custo.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Meu tio tem essa doença e infelizmente somente o laba com lama não funcionou para ele, como é um paciente mais grave ele precisa que o medicamento disponibilizado seja em aerossol e também precisa de um medicamento mais forte (como o medicamento novo Trimbow) para conseguir controlar a falta de ar e o cansaço dele.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidínio, Positivo: Segurou a falta de ar no começo mas depois voltou a sentir falta de ar e cansaço, Negativo: Não faz efeito porque ele continua com a falta de ar e cansaço, já até ficou internado com esse remédio, não sei se o remédio é ruim ou se por ser pó fica muito remédio na boca aí não vai pro pulmão e não faz o efeito que deveria fazer</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu tio usou amostras de Trimbow, Positivo: Foi ótimo, por ser spray e poder usar espaçador ele achou muito mais fácil de usar, funcionou imediatamente, meu tio não ficou mais com falta de ar quando usou as amostras, Negativo: Não tem dinheiro para comprar</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A classe de medicamentos dos LABA é de extrema importância para o tratamento de DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro (umeclidinio com vilanterol), Vanisto (Umeclidinio), Trelegy (Fluticasona, Umeclidinio e Vilanterol), , Positivo: Todos eles promovem rápida broncodilatação, com efeito potente e duradouro. São ótimos para o tratamento do DPOC. , Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol, tiotropio, indacaterol, glicopirronio, olodaterol., Positivo: Broncodilatacao de início rápido. , Negativo: Formoterol: Nem tão duradouro nem tão potente quanto o Umeclidinio. Paciente refere mal-estar e apresenta tremores. Ipratrópio: ineficaz, pouca potência e duração.</p> | |
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Necessário mais opções para o tratamento da doença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Posologia , Negativo: Difícil de usar, não trás resultado rápido nem consistente , dispositivo dispara a dose sozinho, não pode usar espaçador.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Bombinha é fácil de usar, pode usar espaçador, pode usar em acamados, posologia de duas vezes ao dia ajuda na redução dos sintomas diurnos e noturnos, uso adequado mesmo com diminuição do fluxo inspiratório, não exige coordenação motora, contador de doses, rápido e consistente duradouro efeito broncodilatador, pode usar os medicamentos em um mesmo dispositivo , Negativo: Não tem</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Gostaria que aprovassem também a inclusão da triplice terapia para estes pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow Trelegy, Positivo: Controle da doença com queda das exacerbações e internação , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Oxigenoterapia domiciliar prolongada, Positivo: Melhoras na qualidade de vida , Negativo: Nenhum</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-------------------------------|---|------------|
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Concordo com a inclusão desses medicamentos, mas é muito importante ter também associações com 3 drogas (broncodilatador, corticoide e Lama) num mesmo dispositivo. Importante também termos dispositivos em pó e dispositivos em spray para pacientes com baixos fluxos inspiratorios (metade dos pacientes vom DPOC tem baixos fluxos inspiratórios) , que não conseguem utilizar os medicamentos em po.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidinioUmEclidinio + vilanterolFormoterol+ beclometasona + glicopirroneoTiotropioTiotropio + olodaterolFormoterol + beclometasona spray e po, Positivo: Formoterol Olodaterole vilanterol: rápido efeito broncodilatador. Duração prolongada do efeito Beclometasona e budesonida: ótimo efeito anti-inflamatório Tiotropio, glicopirroneo e umeclidineo: ótimo efeito broncodilatador Boa melhora quando oferecidos juntos num único dispositivo e em po e spray ou nevoa, Negativo: Corticoides: monilíase oral</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Azitromicina, Positivo: Diminuição da produção de secreções , Negativo: Nao observei</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Tiotropio (spiriva respimat) é o melhor dos Lama.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva Respimat , Positivo: Eficácia e segurança, dispositivo de fácil adaptação para os pacientes , Negativo: Não ha pontos negativos, só positivos</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existem medicamentos mais praticos com as 3 medicações em 1 dispositivo- o Trimbow</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, sou pneumologista, Positivo: Melhora clinica, Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Utilizar em ventilação mecanica, Negativo: Nada a declarar</p> | |
| 08/10/2020 | Secretaria Municipal de Saúde | <p>1ª - Concordo, No Estado de São Paulo temos o melhor exemplo do quanto um ótimo PCDT pode impactar na saúde dos pacientes com DPOC, oferecer lhes uma melhor qualidade de vida e reduzir custos na saúde pública. Assim , seria benéfico a inclusão dos dispositivos de pó seco e névoa suave para que todos os estágios da DPOC sejam beneficiados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, opção d etratamento segurança e resultado excelente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: vanisto e anoro, Positivo: custoi aplicação aderencia facilidad erezultados , Negativo: nao ter acesso a rede publica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticoide bd inalatiois associados broncodilatadors isolados e ssociados , Positivo: ersultado aceitaveis , Negativo: acesoa rede publica</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Discordo porque devemos ter uma medicação em spray para os pacientes mais graves com DPOC. Visto que hoje só temos apresentação em pó, e na maioria das vezes, pacientes com essa doença não tem força para aspirar o remédio.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com os dois , Positivo: Não teve , Negativo: O paciente não teve adesão ao tratamento pois não tinha força para utilizar o medicamento. Consequentemente, teve algumas exacerbações até poder retornar ao médico para que ele trocasse o remédio.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow , Positivo: Melhor medicamento que meu pai já utilizou até hoje. Primeiro por sem em spray, não precisa de muita força para aspirar e também pode ser utilizado com espaçador. E por ser 3 remédios em um único dispositivo, facilitou muito porque já teve períodos em que o médico prescreveu duas bombinhas pro meu pai, e ele tinha muita dificuldade em usar. Depois que começou a usar o Trimbrow, meu pai nunca mais foi para o hospital com falta de ar e consegue usar sozinho o remédio. , Negativo: Não estar disponível de graça pelo governo.</p> | |
| 08/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Por que sou portadora de DPOC grave e os remédios, broncodiladores, são muito caros, além disso o número de pessoas com doenças respiratórias é muito grande. É um benefício que vai ajudar muita gente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Relvar, Spiriva, Atrovent, Trimbrow, Spiolto, Positivo: Utilizo o Relvar e Spiriva e são eles que me permitem viver, pois minha falta de ar é constante. Os remédios amenizam os sintomas da doença, nos ajudando a realizar as atividades do dia a dia, como tomar banho, vestir uma roupa, escovar os dentes e levantar da cama., Negativo: Não há efeitos negativos, o que acontece é que alguns remédios não funcionam comigo, não aliviam a sensação de afogamento que sinto quando estou com falta de ar.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já participei de pesquisa com células tronco e experimentei vários medicamentos como Anoro, Trimbrow, Spiolto, Trelegy, que, infelizmente, não funcionaram comigo. , Positivo: Fiz fisioterapia respiratória que era muito bom para minha qualidade de vida, hoje, por falta de dinheiro, não faço mais com profissionais, mas procuro me exercitar sozinha respeitando meus limites., Negativo: Efeitos negativos foram remédios que não funcionaram comigo, não aliviando minha falta de ar.</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Sou favorável a incorporação de uma combinação Tripla de corticóide/Lava/Lama em apresentação Spray devido a praticidade de utilização nos pacientes com DPOC que possuem baixo fluxo inspiratório e por esse motivo não conseguem utilizar os produtos a base de pó inalatório. Exemplo de medicamento Trimbrow Spray.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow Spray., Positivo: Por ser um medicamento em spray possibilita uma adequada utilização do paciente, pois, com o espaçador acoplado o doente com DPOC que na maioria das vezes tem baixo fluxo inspiratório consegue fazer a deposição pulmonar sem esforço., Negativo: Medicamentos em pó inalado o paciente não consegue puxar a dose pois não tem o fluxo inspiratório necessário.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow Spray., Positivo: Muito eficaz e fácil de o paciente administrar por ser em spray., Negativo: Não tem</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Tive experiência com paciente com melhora significativa dos sintomas de dispneia melhorando a qualidade de vida do paciente Com terapia tripla- Trimbrow</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia e fostair, Positivo: Melhora da tosse e dispneia, Negativo: Para os casos graves essa medicações tem valor limitado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia; Fostair, Positivo: Melhora da dispneia e tosse, Negativo: Alenia e Fostair e bom para casos mais leves e não os mais graves</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|-----------------------------|
| 08/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia e Spiriva, Positivo: Alenia - melhorou minha disporia e exacerbações Spiriva - melhorou por 24 horas minha respiração, aumentando minha qualidade de vida., Negativo: Alenia --- tremor e fraqueza por alguns minutos</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Minha sogra tem DPOC e usava apenas LAMA e teve que acrescentar corticoide, só assim conseguiu controlar a falta de ar.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: UMECLIDINA, Positivo: NÃO TEVE BOA EXPERIENCIA PQ TINHA QUE TOMAR 3 MEDICAMENTOS COM TRES BOMBINHAS DIFERENTES , TEVE MUITA FALTA DE AR, Negativo: CUSTO</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: O MEDICA DA MINHA SOGRA , ALTEROU AS TRES BOMBINHAS POR UMA SÓ O TRIMBOW., Positivo: ELA VOLTOU A ANDAR, RIR , COMER , E NÃO FOI MAIS PARA O HOSPITAL . SAIU DO o2CUSTO ACESSIVEL, Negativo: FALTA ENTRAR NO SUS</p> | Clique aqui |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trinbow, Positivo: Pessoas que usavam tripla combinação aberta, pelo simples fato de diminuir a quantidade de dispositivos, já sentiram melhora clínica. Economia de valores e melhora clínica em si., Negativo: Não percebi efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fostair + glicopirronioBamifix, Positivo: Foram bons mas quando experimentado a tripla combinação fixa, num único dispositivo, (Trinbow) a qualidade de vida melhorou muito., Negativo: A pessoa Ainda sentia falta de ar, tendo que aumentar a quantidade de vezes que utilizava.</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trinbow, Positivo: Pessoas que usavam tripla combinação aberta, pelo simples fato de diminuir a quantidade de dispositivos, já sentiram melhora clínica. Economia de valores e melhora clínica em si., Negativo: Não percebi efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fostair + glicopirronioBamifix, Positivo: Foram bons mas quando experimentado a tripla combinação fixa, num único dispositivo, (Trinbow) a qualidade de vida melhorou muito., Negativo: A pessoa Ainda sentia falta de ar, tendo que aumentar a quantidade de vezes que utilizava.</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Uso de menos medicamentos para controle DPOC, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Menos crises e hospitalizações , Negativo: Custo do tratamento</p> | |
| 08/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trato desde os 6 meses de idade, quase todos os medicamentos, principalmente broncodilatadores, corticóides e anti-alérgicos. Hoje uso Alenia diariamente, Positivo: Eles são essenciais para a qualidade de vida do doente, não tem como levar uma vida normal e produtiva sem eles, Negativo: Ganho de peso, retenção de líquido s</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 29/09/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Minha sogra foi bastante beneficiada com a associação de um LAMA (Spiriva) ao seu tratamento de DPOC grave, já feita com Fostair spray (Beclometasona+Formoterol extrafino)</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva (Tiotrópio) que foi associado ao Fostair Spray que ela já toma há mais de 5 anos. , Positivo: Desde que foi associado Spiriva (Tiotrópio), há 9 meses, ela está estabilizada de novo, sem nenhum tipo de intercorrência ou internação, mas com certa frequência se enrola com 2 dispositivos. Ela tem um volume inspiratório muito baixo e o spray ajuda. E o mesmo disponível no Governo de São Paulo, Negativo: Ainda não identificado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ao longo de quase 20 anos na evolução da doença: Clenil A, Clenil HFA, Bamifix, Ipratrópio, Berotec, Alenia e depois Seretide (em pó), mas só a partir do Fostair spray (Beclometasona+Formoterol) estabilizou. Ela não se adaptava de forma alguma ao pó., Positivo: Desde que iniciou com Fostair (1º em pó e depois com spray) há mais de 7 anos, sua DPOC ficou muito controlada e praticamente com vida normal, limitada apenas pela obesidade. Associação do Spiriva, tendo em vista que ficou mais grave a DPOC nesses 2 últimos anos, estabilizou ela novamente. Contudo, ela teve que voltar ao Seretide, pois está SP disponível, mas pediu para voltar a comprar o Fostair spray, mesmo tendo que pagar, devido ao problema com pó., Negativo: Medicamentos em pó não ajudam ela, devido ao baixo fluxo inspiratório, prejudicando a aderência ao tratamento, onde mesmo com o spray às vezes necessitava espaçador. Ter apenas 1 dispositivo poderia facilitar ainda mais, com associação tripla lançada no mercado esse ano, mas não disponível no SUS (Trimbow. Beclometasona+Formoterol+Glicopirrônio)</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, É importante no tratamento e controle do DPOC,e está nas recomendações dos consensos nacionais e internacionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ombrize,Spiolto,Anoro, Positivo: Melhor broncodilatação,menos internação melhora da função pulmonar, Negativo: Não conheço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia,Relvar,Seretide, Positivo: Controle da Dispneia, Negativo: Aumento da Pneumonia</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiolto, Anoro, Ultibro, Positivo: Diminuiu sintomas e exacerbações, Negativo: Apresentação, alguns pacientes só conseguem spray ou névoa com espaçador e outros preferem as cápsulas inalatórias</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Trelegy, Formocaps, Fluir, Striverdi, Onbrize...., Positivo: Diminuição de exacerbações e sintomas dependendo do grau da doença, Negativo: Apresentação, pois alguns pactes só conseguem usar spray ou névoa e outros preferem as cápsulas inalatórias</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Levando em consideração que alguns pacientes com DPOC podem ter a capacidade inspiratória comprometida e apresentar dificuldade em inalar a medicação em dispositivo de pó seco é fundamental proporcionar aos pacientes mais uma opção de dispositivo inalatório como o TIOTRÓPIO, com maior deposição pulmonar e menor esforço inspiratório, essencial para que o tratamento seja eficaz.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidínio, Positivo: nenhum, Negativo: Bocal para inalação pequeno, pó do medicamento fica mais na garganta causando tosse, não pode ser usado com espaçador, a montagem até o uso do medicamento é muito complicado, paciente que não entende ou não tem alguém para ajudar vai perder muita medicação, maior esforço inspiratório, pouca deposição pulmonar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotrópio RESPIMAT, Positivo: Névoa suave, pode ser adaptado em espaçador, não precisa de esforço para inalar, alta deposição pulmonar, reduz a taxa de exacerbação, melhora os sintomas e o estado de saúde, reduz hospitalização., Negativo: não tem</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|-----------------------------|
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, EU TOMEI O REMEDIO UMECLIDINA E NÃO MELHOREI , USO TRES BOMBINHA ME DEIXA LOUCA</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: UMECLIDINA, Positivo: EU TOMEI O REMEDIO UMECLIDINA E NÃO MELHOREI , USO TRES BOMBINHA ME DEIXA LOUCA, Negativo: MUITO CARO, DIFICIL DE USAR</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TRIMBOW, Positivo: FACILITOU MINHA VIDA PORQUE É UM ÚNICO DISPOSITIVO COM TRES MEDICAMENTO. VOLTEI A CAMINHAR, PASSEAR E CUIDAR DAS MINHAS NETAS., Negativo: PQ NÃO ESTÁ NO SUS</p> | Clique aqui |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, O remédio que o médico me passou foi o umeclidino, porém não consegui voltar as minhas atividade , continuei com falta de ar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: umeclidino, Positivo: eu sou um paciente com muita dificuldade em andar, tomar banho e meu medico me prescreveu este remedio e a dificuldade foi piorando., Negativo: carodificl usar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: o medico me deu o trimbow , me relatou que é novo e realmente mudou a minha vida, Positivo: voltei a caminhar , facil de usar não fui mas internado, Negativo: precisa entrar no SUS</p> | Clique aqui |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Mais opções para o tratamento de DPOC na rede pública.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Fostair DPI 100mgRelvar 100/25 msg, Positivo: Ambos proporcionaram alívio na sensação de falta de ar., Negativo: Desconheço</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, É insuficiente para o tratamento. Já temos opções melhores com custo equivalente e que já tenho amigos em uso.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: os 2. Tenho um amigo que tem Doença pulmonar e Síndrome do pânico o que utilizou (ajuda nos cuidados)., Positivo: Houve melhora do quadro da falta de ar, aperto no peito e melhora da Respiração. , Negativo: Teve taquicardia quando foi necessário usar uma dose maior e foi necessário incluir um 3º produto, gerando dificuldade para uso. Passaram a ser 3 aplicadores diferentes.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Budesonida Spray, Foradil e Spiriva e Trimbow (compro em Farmácias) , Positivo: Budesonida Spray - foi associado a foradil e a Spiriva - melhorou muito a capacidade respiratória, possibilitando inclusive melhor locomoção Trimbow - Reduziu e permaneceu sem todos os sintomas rapidamente, melhorando a resistência para caminhar e fazer suas atividades de dentro de casa sem ajuda. pode ser usado com espaçador, facilita o uso correto e é um só dispositivo, Negativo: Budesonida Spray, Foradil e Spiriva: Fica difícil usar 2 ou 3 dispositivos todos os dias, confunde. Trimbow - tive dificuldade de encontrar por ser novo e não vem o espaçador (comprei a parte).</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, O assunto acima não está levando em consideração a Tripla Combinação Fechada existente hoje no mercado Brasileiro para o tratamento de DPOC (TRIMBOW), uma tecnologia muito mais avançada, com um custo muito menor, quando comparado aos demais produtos. Meu Pai estava utilizando o Vanisto em pó e não se adaptou, devido a não ter força para puxar o produto e também acabava exacerbando... com TRIMBOW e muito mais fácil, ele se adaptou muito bem e os resultados de melhora foram ótimos, muito mais controlado durante todo o dia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW , Positivo: Único dispositivo, tripla combinação, não necessita de fluxo inspiratório para utilizar o produto, apresentação spray, pode ser utilizado com ou sem espaçador, contador de doses, redução das exacerbações, melhora na qualidade de vida., Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto , Positivo: Nada a declarar, Negativo: Único produto, tem que associar outro medicamento, acaba que fica vários dispositivos diferentes para o idoso administrar, muito complicado, e também fica mais caro quando comparado a um aparelho com as 3 substâncias. Meu Pai tinha muita exacerbação com Vanisto, principalmente a noite.</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Melhora do tratamento de pacientes graves.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trelegy, Vanisto, Trimbow, Positivo: Melhora da dispnéia, Negativo: Nenhum até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trelegy, Vanisto, Trimbow, Positivo: Melhora da dispnéia., Negativo: Nenhum até o momento.</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AnoroVanisto, Positivo: Posologia Redução exarcebacoes, Negativo: Dificuldade financeira para continuidade tratamento Contra indicado alérgicos a lactose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro com VilanterolVanisto , Positivo: Se bem Indicado melhora qualidade de vida reduzindo as exarcebacoes e necessidade de internação , Negativo: Alteração cavidade oral comum a todosAlteração da voz</p> | |
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Destaco que além da inclusão do Umeclidínio, ainda existe a necessidade de inclusão da terapia tripla para os pacientes graves e muito graves, considerando que grande parte dos pacientes com DPOC não conseguem utilizar o dispositivo com pó seco.Portanto a incorporação da terapia tripla é fundamental para que ainda mais pacientes de DPOC sejam beneficiados com essa mudança.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio 2,5, Positivo: Fácil utilização do dispositivo, reduz o acúmulo de medicamento depositado na orofaringe., Negativo: Não encontrei efeitos negativos</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Pois deveria ser padronizado todos os lamas e todos os lama/laba, pois a maioria dos pacientes com DPOC tem dificuldades para inalar uma medicação de pó seco, devido o comprometimento do pulmão então esse paciente não consegue ter um esforço adequado para inalar o pó seco, pensa naquele paciente que usa Oxigênio ou aquele paciente que esta internado devido uma exacerbação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva (Tiotropio), Positivo: O paciente usava oxigênio e não tinha força para poder inalar o pó seco, mas com o Tiotropio ele não fazia esforço algum na inalação da medicação por ser uma névoa suave., Negativo: O efeito negativo seria somente em relação ao pó seco, pela dificuldade de inalar de muitos pacientes.</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Referências técnicas</p> |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Falta de dispositivo aerossol para pacientes graves com VEF1 <40% (Conforme descrito no PCDT 2013).FALTA DE AEROSSOL como alternativa terapeutica para dispositivo de pó seco.FALTA de TERAPIA TRIPLA Fixa em um único dispositivo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tive experiência com TRIMBOW AEROSSOL , Positivo: AEROSSOLTERAPIA adequada para paciente com fluxo reduzido ; Melhor adequação ao fluxo inspiratório (Inalação); Medicação em um único dispositivo de Terapia Tripla; TERAPIA TRIPLA pode ser usada com aerocâmara, se necessário; Maior aproveitamento da terapia.Terapia aerossol se adequou muito melhor ao quadro clínico grave; A técnica inalatória com o espaçador minimizou possíveis erros na administração do produto; Resposta terapêutica foi excelente na redução da exacerbação e tosse., Negativo: Minha mãe não conseguia inalar pó seco; Produto deixa excesso de resíduos na boca; Precisa empregar muita força para inalar, e minha mãe não tinha fluxo adequado para tal; Inadequado para paciente com fluxo reduzido (não consegue puxar)</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, FAÇO USO ATUALMENTE DE TRIMBOM QUE É UM NOVO REMEDIO MODERNO . NÃO ADAPTEI A OUTROS USADOS SEPARADOS CADA UMA DE UMA FORMA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: SPIRIVA E ALENIA, Positivo: SEM RELATO, TIVE QUE MUDAR, Negativo: NÃO FACILITA A ADMINISTRAÇÃO USAR 2 SEPARADOS, PREÇO</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TRIMBOM, Positivo: MAIS FACILIDADE PARA TOMAR POR SER BOMBINHA E TODO MEDICAMENTO JUNTO, Negativo: PREÇO</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, Glicopirrônio, Umeclidínio, isoladamente e em combinação com LABAs (beta 2 agonista de longa duração) e ainda em combinação com LABAs e Corticoides inalados (terapia tripla, aberta e fechada)., Positivo: Redução da dispneia, melhora da qualidade de vida, maior capacidade de realização das atividades de vida diária, redução de exacerbações., Negativo: Raros eventos adversos, todos mínimos.Deve-se levar em conta o dispositivo inalatório (nem todos os pacientes conseguem gerar um fluxo inspiratório adequado com os inaladores de pó seco).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio Respimat, Glicopirrônio em cápsulas., Positivo: Redução da dispneia, melhora da qualidade de vida, maior capacidade de realização das atividades de vida diária, redução de exacerbações., Negativo: Raros eventos adversos, todos mínimos.Deve-se levar em conta o dispositivo inalatório (nem todos os pacientes conseguem gerar um fluxo inspiratório adequado com os inaladores de pó seco).Importante a disponibilização de opções terapêuticas além do Umeclidínio</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|--|
| 07/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Necessário mais opções para o tratamento da doença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Posologia , Negativo: Difícil de usar, não trás resultado rápido nem consistente , dispositivo dispara a dose sozinho, não pode usar espaçador.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Bombinha é fácil de usar, pode usar espaçador, pode usar em acamados, posologia de duas vezes ao dia ajuda na redução dos sintomas diurnos e noturnos, uso adequado mesmo com diminuição do fluxo inspiratório, não exige coordenação motora, contador de doses, rápido e consistente duradouro efeito broncodilatador, pode usar os medicamentos em um mesmo dispositivo , Negativo: Não tem</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O parecer esta em linha com as melhores práticas clínicas e diretrizes em incorporar LAMA e associação LABA+LAMA no tratamento para DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, umeclidínio, glicopirronio, vilanterol+umeclidínio, indacaterol+glicopirronio, , Positivo: redução do número de exacerbações , Negativo: perfil de segurança favorável</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: formoterol+beclometasona+glicopirronio, vilanterol+umeclidínio+fluticasona, Positivo: redução do número de exacerbações com terapia tripla, especialmente no subgrupo eosinofílico, Negativo: aumento da incidencia de pneumonia com terapias a base de corticoide inalatório</p> | |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Trato DPOC grave e faço uso de uma medicação Trimbow com 3 medicamentos juntos . Nunca estive melhor</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trimbow , Positivo: Spray fácil de usar com espaçador , Negativo: Nenhum</p> | Clique aqui |
| 07/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Trato DPOC grave e ainda não tem uma medicação com todas as drogas juntas no alto custo . Hoje estou usando Trimbow porque preciso de corticoide . E quando falta Alenia e Spiriva pago uma fortuna</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva e Trimbow , Positivo: Trimbow é em aerossol, um inalador apenas . A melhor medicação atual para asma grave . , Negativo: Spiriva é muito caro quando falta E preciso Comprar</p> | Clique aqui Gold 2020 |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Minha experiencia mostra que a associação permite ao paciente DPOC a broncodilatação máxima com evidente melhora na qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Toda a linha respiratoria inalavel. , Positivo: BRONCODILATAÇÃO, Negativo: Custo na farmacia privada.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SERETIDE CLENIL AEROLIN ANORO TRILEGY SPIRIVA, Positivo: Todos de boa qualidade , Negativo: Variação de custo e tempo longo de tratamento por tratar-se de doença cronica.</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Gostaria que aprovassem também a inclusão da triplice terapia para estes pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow Trelegy, Positivo: Controle da doença com queda das exacerbações e internação , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Oxigenoterapia domiciliar prolongada, Positivo: Melhoras na qualidade de vida , Negativo: Nenhum</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|---|
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O uso atual de LABA e LAMA, bem com sua associação em dupla ou terapia tripla com corticóide inalado são inquestionáveis para o manejo crônico de pacientes com DPOC considerando os desfechos de melhora dos sintomas, qualidade de vida, redução de exacerbações da DPOC e hospitalizações por exacerbações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMAs (umeclidínio, tiotropio, glicopirronio) e LABAs (formoterol, salmeterol) e ultra-LABAs (indacaterol, vilanterol, olodaterol), Positivo: De forma geral há melhora da dispneia de vida diária, tolerância ao exercício e redução de exacerbações da DPOC, com reflexo de redução em internações hospitalares, Negativo: Efeitos adversos clinicamente pouco relevantes que não contra-indicam a indicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapia broncodilatadora tripla com LABA+LAMA+corticóide inalado, Positivo: De forma geral há melhora da dispneia de vida diária, tolerância ao exercício e redução de exacerbações da DPOC, com reflexo de redução em internações hospitalares da terapia tripla (LABA+LAMA+ICS) em relação à terapias duplas (LABA+ICS ou LABA+LAMA), Negativo: Sem efeitos adversos clinicamente relevantes que contra-indiquem a indicação. Cautela em pacientes com histórico de pneumonia de repetição.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Estudos clínicos randomizados</p> |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMA e LABA , Positivo: Melhora da Falta de Ar Melhora da qualidade de vida Melhora da exacerbações Redução de idas pronto socorroRefutação de internação , Negativo: Boca seca / tremor de extremistas leve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide inalatorio, salbutamol, teofilina , Positivo: Redução de exacerbações, Negativo: Pneumonias, disфонia, candidíase oral, dispepsia, taquicardia</p> | |
| 07/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, sou adepto a terapia tripla fixa - SPRAY</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRMBOW, Positivo: A DIMINUIÇÃO DA RE INTERNAÇÃO, Negativo: A BAIXA ADESAO PELO PREÇO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SPIRIVA RELVARFOSTAIR, Positivo: HOUVE MELHORA PARCIAL DOS SINTOMAS, Negativo: NAO DIMINUIU O INTERNA,EMTP</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Hoje no mercado temos 2 tripla combinação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRIMBOW , Positivo: Amigo , consegue caminhar metros mais essa nova formulação, mas custos elevado .., Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia , Positivo: Está serviço público gratuito , Negativo: Pô , dificuldade de puchar medicamento por ser paciente dpoC. Spray mais cômodo</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow , Positivo: 3 drogas em uma única bombinha , Negativo: Caro</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow , Positivo: Não fui mais ao hospital , Negativo: Cara, não consigo comprar</p> | |
| 07/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, a droga proposta para incorporação Umeclidínio, além de custo efetiva conforme levantamento mencionado, possui um dispositivo de fácil utilização, que ajuda da adesão do paciente ao tratamento da DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidínio, Positivo: o dispositivo é de fácil utilização, ajuda na adesão do paciente ao tratamento proposto.melhora na falta de ar, Negativo: nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotrópio, Positivo: melhora da falta de ar, Negativo: muito caro dispositivo inalatório de muito difícil</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 29/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Discordo da incorporação apenas de umeclidineo. Tenho pacientes na família e percebi o quanto é difícil a inalação do pó seco e o desconforto que ela traz, além de muitas vezes não termos a certeza da inalação da medicação, pois ela parece ficar parada na orofaringe. Na minha opinião, todos os dispositivos devem ser incorporados, pois já existe no mercado com valores parecidos dispositivos mais modernos, como o de névoa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com os medicamentos de pó seco e os de nevoa suave, Positivo: O paciente consegue manusear ambos, Negativo: O dispositivo de pó seco exige mais esforço do paciente, além da sensação que a inalação não foi completa pela percepção que ficou parado na garganta, havendo a necessidade de até lavar a boca. Outro fator é a perda da medicação ao manusear o dispositivo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SPIRIVA, Positivo: Usando o medicamento SPIRIVA o paciente demonstrou mais facilidade para inalar, além da sensação de ter realizado a inalação completa., Negativo: Não percebemos efeitos negativos</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Meu Pai tem DPOC grava e toma Spiriva Respimat . Por ser um produto que não precisa fazer força para inalar ele consegue usar facilmente.Já tentou usar o Vanisto e não conseguiu.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto e Spiriva, Positivo: Spiriva é fácil de inalar e efeito rápido, Negativo: Vanisto, boca seca e precisa de muita força para inalar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto e Spiriva, Positivo: Spiriva é fácil de inalar e efeito rápido, Negativo: Vanisto, boca seca e precisa de muita força para inalar</p> | |
| 29/09/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 29/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Umeclidinio spiriva, Positivo: Efeito broncodilatador de longa duração. Efeitos colaterais escassos, Negativo: Boca seca, tosse</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio espiriva, Positivo: Efeito broncodilatador de longa duração, redução das exacerbações , Negativo: Tosse boca seca</p> | |
| 29/09/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Pacientes devem ter o direito a tratamento de ponta para DPOC, garantindo acessibilidade. Lama / Laba se mostra muito efetivo para pacientes nesse perfil</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Anoro, Positivo: Redução da falta de ar., Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Trelegy, Positivo: Qualidade de vida com maior capacidade para realizar as atividades. Redução da ida ao PS. Praticidade - 1x dia, Negativo: Sem efeito negativo.</p> | |
| 29/09/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Seria interessante ter disponível a medicação em névoa, a tempo familiares utilizam o Tiotropio e estão muito bem com a medicação, substituir por outra droga não é a opção pois já foi tentado e não se adaptaram.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio usado atualmente no respimat, e vanisto que não funcionou , Positivo: Spiriva foi mais fácil pois a névoa facilitou, reduziu a falta de ar muito significativamente , Negativo: Vanisto é em pó, não conseguíamos fazer o familiar puxar o remédio</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva e vanisto , Positivo: Spiriva além de ser em névoa ainda pode ser feito com espaçador, Negativo: Vanisto é muito difícil puxar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 08/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Poderia incorporar também um dispositivo como o Respimate</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Tenho uma parente que está usando uma trílice associação de nome TRIMBOW foi como a DPOC dela está controlada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Tenho uma parente que está usando uma trílice associação de nome TRIMBOW foi como a DPOC dela está controlada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, o uso de LAMA no tratamento de pacientes com DPOC já é bastante consolidado há varios anos e recomendado por todas as sociedades de pneumologia, desta forma apoio essa iniciativa. Entretanto, não concordo que só tenhamos a opção do Umeclidínio como LAMA pois ele é disponível apenas como pó seco e sabemos que pacientes mais graves, com menor fluxo inspiratório tem melhores resultados com uso de outras formulações inalatórias (spray ou névoa). Ademais, pacientes DPOC grave, com exacerbações > 2x ano ou eosinofilia periférica se beneficiam da tripla terapia (corticoide inalatório, LAMA e LABA). Dessa forma sugiro o acréscimo de uma opção que já contemple os 3 medicamentos num único dispositivo pois além da praticidade, haverá redução de custos em relação a usar separadamente. Sugiro a inclusão do TRIMBOW spray (BECLOMETASONA, FORMOTEROL e GLICOPIRRONIO) que permite inclusive o uso com espaçador.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMA, LABA e corticoide inalatório, Positivo: em conjunto comprovadamente reduzem exacerbações da DPOC e melhoram a função pulmonar, Negativo: nada significativo</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 08/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Precisamos oferecer ao paciente com DPOC um maior leque de oportunidades no tratamento da doença. Inaladores de pó seco como do medicamento umeclidínio dificultam a inalação para o paciente em estágios mais avançados da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva Respimat - tiotrópio, Positivo: Facilidade de inalação, pois o dispositivo de Spiriva produz uma névoa. Alto poder de broncodilatação e diminuição das crises de exacerbação., Negativo: Não identifiquei efeitos negativos com Spiriva, mas sei que muitos pacientes não se adaptam ao dispositivo inalatório de umeclidínio.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio e glicopirronio, Positivo: LAMAs com boas respostas em pacientes na fase mais inicial da DPOC, Negativo: dispositivos dificultam a inalação para pacientes em estágios mais avançados da doença.</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Melhora muito a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbrow , na associação tripla. Alenia com spiriva , seretide com spiriva, seretide com glicopirronio , Positivo: Os acima, Negativo: Diminuem exacerbações e melhoram a capacidade.de.exercício.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os acima, Positivo: Os acima, Negativo: Quando associados ao corticoide inalatório, moniliase oral é frequente.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VILANTEROL+UMECLIDINIOTIOTROPIO+OLODATEROLINDACATEROL+GLICOPIRRONIO, Positivo: Melhora dos sintomas e da qualidade de vida.Redução das hospitalizações., Negativo: Custo elevado para o paciente manter o tratamento , dificultando seu controle.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Associação de LAMA + LABA + corticosteroide inaladoLABA + corticosteroide inalado, Positivo: Reduz hospitalizações por exacerbações., Negativo: Aumenta Risco de pneumonia em idosos.</p> | |
| 29/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, A mãe da minha amiga tem DPOC, convivo muito com elas e já vi muitas vezes a dificuldade que ela passava com falta de ar, dificuldade de muitas vezes de respirar ao andar um pouco mais rápido e o quanto interferia na vida dela. Ela já tinha utilizado algumas medicações, como Fluir, Vannair. Chegou a ser hospitalizada por complicações respiratórias, na alta hospitalar foi prescrito Fostair Spray e ela começo a melhorar bastante, depois devido a gravidade da doença o médico deu Trimbow Spray. Agora com Trimbow ela está muito bem, nunca mais teve falta de ar, se sente mais ágil, muito melhor para caminhar e fazer suas atividades diárias. Até os netos disseram que ela está brincando mais com eles. Ela diz ainda que fazer o tratamento com Spray ficou muito mais fácil usar, consegue usar a bombinha. Além de estar se mantendo controlada , não precisou ir mais a emergência.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 02/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Gostaria de ter a opção de tripla combinação em spray para atender necessidade do meu familiar</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Maior praticidade, adaptação ao espectador resultado terapêutico com o trimbow, Negativo: Nao</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Excelente resultado terapeutico, facilidade de ser em spray, Negativo: Não tive efeitos negativos com Trimbow</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|---|
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Acredito que deveríamos ter mais opções de LAMA e mais opções de dispositivos inalatório, pois nem todos os pacientes têm condições para inalar dispositivos de pó.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio e vilanterolTiotrópio e olodaterol, Positivo: tiotrópio e olodaterol:A. Tanto as Recomendações Brasileiras para o tratamento da DPOC como o GOLD (1,2) apontam que a escolha do dispositivo inalatório é parte fundamental na escolha terapêutica e a eventual trocar tanto de fármaco, como de dispositivo deve ser constantemente avaliada (1,2)B. Muitos pacientes podem apresentar capacidade inspiratória insuficiente para que consigam aspirar o medicamento de forma efetiva através de um dispositivo de pó seco, podendo ter impacto clínico em exacerbações graves (3). Desta forma, uma opção em nebulização é essencial para que todos os pacientes sejam efetivamente tratados em protocolos clínicos (1-3).C. A deposição pulmonar, em especial nas pequenas vias aéreas, pelo dispositivo Respimat é bastante superior quando comparada aos dispositivos de pó seco (4)D. Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes (5). A utilização de tiotrópio em protocolos estaduais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo (6).Umeclidínio e vilanterol:Efetividade comprovada, para pacientes que têm capacidade inspiratória suficiente para inalação de pó. Pacientes em estágios mais avançados, ão conseguimos uma boa deposição do medicamento nos pulmões, em função da maior gravidade do quadro., Negativo: - Medicação com dispositivo em pó: Limitação de dispositivo, pois sabemos que alguns pacientes não têm capacidade inspiratória suficiente para inalação de pó.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: 1-Dipropionato de beclometasona-fumarato de formoterol e brometo de glicopirrônioFuorato de fluticasona-umeclidínio-vilanterol, Positivo: 1- DISPOSITIVO EM SPRAY ORAL, FACILITA A INALAÇÃO DO MEDICAMENTO PELO PACIENTE.2-CONTROLE DOS PACIENTES EXACERBADORES E COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ASMA, Negativo: Fuorato de fluticasona-umeclidínio-vilanterol: INALADOR DE PÓ, MUITAS VEZES PODEM NÃO SER APROPRIADOS PARA DETERMINADO GRUPO DE PACIENTES, COM BAIXA CAPACIDADE INSPIRATÓRIA.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>ARTIGOS CONSULTA PÚBLICA DPOC</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|------------------|--|------------------------------------|
| 29/10/2020 | Sociedade médica | <p>1ª - Discordo, evidências clínicas?A justificativa da CONITEC para a incorporação de LABA isolado colocada no documento técnico foi: “Outro ponto de discussão foi sobre os dados de monitoramento que sugeriram que pacientes com regimes de dose separadas, ou com dose fixa combinada com dose separadas, apresentam risco menor de óbito em relação aos pacientes com regime de dose fixa combinada, com significância estatística.” Essa colocação não foi referenciada, não encontramos na literatura nenhum estudo que embase a colocação e, como foi colocado previamente, não existe diferença em relação à mortalidade e eventos adversos do uso de LABA+LAMA frente a seus monocomponentes. Sugerimos, portanto, a incorporação de associação LABA + LAMA ao PCDT de DPOC.avaliação econômica?Na discussão e no relatório final da CONITEC foi exposto que a incorporação de associação LABA + LAMA seria mais custo efetiva. Considerando que existe evidência na literatura da superioridade da associação LABA + LAMA para DPOC sobre seus monocomponentes (1) e que a associação não mostra aumento de eventos adversos (2) julgamos que seria mais apropriada a incorporação de associação LABA + LAMA, bem como a consideração da possibilidade de incorporação de terapia tripla para as situações em que o uso de formulações combinadas possam se tornar de menor custo. impacto orçamentárioOs LAMA também estão presentes em formulações associadas a beta-2 agonista de longa ação (LABA) conhecidas como associações LABA + LAMA. No Brasil temos disponíveis as associações umeclidínio + vilanterol, tiotrópio + olodaterol e glicopirrônio + indacaterol.Convém ponderar, também, que a incorporação de mais de uma formulação de LABA + LAMA ao protocolo como equivalentes terapêuticos daria maior competitividade e, portanto, possibilidade de preços mais acessíveis quando fossem realizados pregões para compra de medicamento pelos Estados.alguma contribuição além dos aspectos citadosA Sociedade Mineira de Pneumologia e Cirurgia Toracica (SMPCT) reitera a manifestação de outras sociedades e reconhece a necessidade de um protocolo estruturado para o manejo clínico da DPOC. Louvamos o esforço do Ministério da Saúde e da CONITEC em revisar a literatura médica e sistematizar o atendimento dessa complexa patologia frente ao constante avanço no conhecimento específico da área e reconhecemos o impacto do texto elaborado para toda a nação brasileira. Lamentamos, entretanto, a falta de discussão do protocolo com as entidades médicas. A SMPCT sempre se colocou a disposição para contribuir com a elaboração de protocolos científicos e vinha junto ao governo estadual discutindo um novo protocolo para tratamento da DPOC. Nosso comitê científico junto a comissão de DPOC tem tanto conhecimento quanto experiência para ajudar a aprimorar o cuidado com os portadores de DPOC.Nos últimos anos diversos novos medicamentos em diferentes dispositivos foram disponibilizados ao arsenal terapêutico da DPOC. O uso dos dispositivos requer a técnica inalatória apurada que é diferente para dispositivos de pó seco ou de névoa. Pacientes com dificuldade cognitiva ou psicomotora para coordenação entre acionamento e inalação tem restrições ao uso de dispositivos de névoa. Já pacientes com fluxo inspiratório reduzido apresentam incapacidade de vencer a resistência interna de dispositivos de pó seco o que acarreta em menor depósito pulmonar da medicação e baixa eficácia (3,4). Assim, sugerimos a incorporação de ao menos 2 formulações da LABA + LAMA ao protocolo. Uma em névoa (tiotrópio + olodaterol) e uma em pó seco (umeclidínio + vilanterol ou glicopirrônio + indacaterol)Resumo do posicionamento da SMPCT1. Elaborar o PCDT de DPOC em parceria com a Sociedade de Pneumologia2. Incorporação de LABA+LAMA ao invés do LAMA isolado3. Reanalise da possibilidade de incorporação de terapia tripla (LAMA_LABA_CI)3. Incorporação de 1 formulação com pó seco e outra com névoaReferências:1. Rogliani P, Calzetta L, Braido F, et al. LABA/LAMA fixed-dose combinations in patients with COPD: a systematic review. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2018;13:3115-3130. Published 2018 Oct 4. doi:10.2147/COPD.S1706062. Oba Y, Sarva ST, Dias S Efficacy and safety of long-acting &#946;-agonist/long-acting muscarinic antagonist combinations in COPD: a network meta-analysisThorax 2016;71:15-25.3. Mahler DA. The role of inspiratory flow in selection and use of inhaled therapy for patients with chronic obstructive pulmonary disease. Respir Med. 2020 Jan;161:105857. doi: 10.1016/j.rmed.2019.105857. Epub 2019 Dec 28. PMID: 32056720.4. Arzu Ari & James B Fink (2020) Recent advances in aerosol devices for the delivery of inhaled medications, Expert Opinion on Drug Delivery, 17:2, 133-144, DOI: 10.1080/17425247.2020.1712356</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UMECLIDINEO, TIOTROPIO, glicopirrônio, Positivo: SIGNIFICATIVA MELHORA CLINICAGANHO FUNCIONALOTIMIZAÇÃO DE EVENTOS INFECCIOSOS, Negativo: DIFICULDADE COM DIFERENTES DISPOSITIVOS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UMECLIDINEO, TIOTROPIO, glicopirrônio, Positivo: SIGNIFICATIVA MELHORA</p> | <p>Clique aqui</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| | | CLINICAGANHO FUNCIONALOTIMIZAÇÃO DE EVENTOS INFECCIOSOS, Negativo: DIFICULDADE COM DIFERENTES DISPOSITIVOS | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, Ação tripla disponível no mercado trimbow é relevante 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Ser em spray e poder usar espaçador é iprecidível, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: O fato de ser spray e poder usar espaçador atinge todas as classes de pacientes, Negativo: Não tive | |
| 03/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, Ação tripla disponível no mercado trimbow é relevante 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Ser em spray e poder usar espaçador é iprecidível, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: O fato de ser spray e poder usar espaçador atinge todas as classes de pacientes, Negativo: Não tive | |
| 03/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, Ação tripla disponível no mercado trimbow é relevante 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Ser em spray e poder usar espaçador é iprecidível, Negativo: Não tive 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: O fato de ser spray e poder usar espaçador atinge todas as classes de pacientes, Negativo: Não tive | |
| 03/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Discordo, As pessoas que convivem com problemas da visão devem ter diponível todas as medicações existentes para evitar a peda da visão. 2ª - Não 3ª - Não | |
| 04/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Discordo, Tenho parentes diabéticos que podem vir a precisar do medicamento. 2ª - Não 3ª - Não | |
| 04/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Positivo: Umeclidínio: excelente broncodilatador, dispositivo de fácil uso e de fácil manejo, facilidade posológica 1 vez ao dia., Negativo: Umeclidínio: não há ponto negativo, apenas o custo para a maioria dos pacientes ainda é de difícil aceso. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, Glicopirrônio, Olodaterol, Indacaterol., Positivo: todos são excelentes broncodilatadores, cada um na sua indicação específica, seja beta-2 agonista ou anticolinérgico, ou até mesmo na associação entre eles. , Negativo: negativo, custo | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, Produto excelente para uma melhor qualidade de vida 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow , Positivo: Alta deposição pulmonar em toda árvore brônquica com partículas extras finas dando assim uma melhor qualidade de vida para à população., Negativo: Ainda não tenho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow , Positivo: Superioridade a todas as classes terapêuticas fazendo assim um melhor qualidade de vida e uma alta deposição da droga em todo pulmão., Negativo: Defeito negativo é não tomar | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|--|
| 05/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, Por que hoje tem medicamentos com três substancias para o tratamento da Dpoc, como por o Trimbowfacilita o uso do medicamento , com eficácia e segurança . é mais fácil de usar por ser spray</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia , Fostair , Bamifex e Trimbow, Positivo: Alenia usei pouco por não me adaptar com as capsulas, Fostair muito bom alivia a respiração , Bamifex bom mais ainda tinha crise , e agora com o Trimbow consigo ter mais qualidade na respiração , sem falta de ar ,melhora no quadro clinico em geral sem exacerbar., Negativo: Alenia : Capsulas Bamifex : Por ser drageas e ter que tomar duas veses ao dia Fostair : não consegui ver resultado imediato Trimbow : usei na posologia indicada de dois pufs duas veses ao dia .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: ja usei Alenia, Fostair ,Bamifex e Trimbow, Positivo: Trimbow : melhora muito minha respiração Fostair : apresentação em spray , muito bom eficaz, Negativo: Alenia : apresentação em pó não consigo usar , fica parado na garganta</p> | |
| 06/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Considerando, que alguns pacientes com DPOC podem ter a capacidade inspiratória comprometida e apresentar dificuldade para inalar a medicação em dispositivo de pó seco, é fundamental proporcionar aos pacientes mais uma opção de dispositivo inalatório, como o TIOTRÓPIO, com maior deposição pulmonar e menor esforço inspiratório, essencial para que o tratamento seja efetivo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidinio, Positivo: nenhum, Negativo: Bocal para inalação pequeno, pó do medicamento fica na garganta o que ocasiona tosse, não pode ser usado espaçador, montagem até o uso do medicamento muito complicado, paciente que não entender ou não tiver alguém para ajudar vai perder medicação, maior esforço inspiratório, pouca deposição pulmonar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotrópio RESPIMAT, Positivo: Névoa suave, pode ser adaptado em espaçador, não precisa de esforço para inalar, alta deposição pulmonar, melhora a efetividade da reabilitação pulmonar, reduz taxa de exacerbação, melhora os sintomas e estado de saúde, reduz hospitalização., Negativo: Não tem.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Respimat</p> |
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Importante ter no protocolo, como alternativa ao pó seco, dispositivo em névoa (tiotrópio) pois assim atenderia aos diferentes perfis de pacientes com DPOC.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 01/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Devemos ter disponíveis aos pacientes todos os dispositivos :spray,névoa e pó seco,pois,na minha pratica clinica vemos que o tratamento é individualizado e o dispositivo,bem como a medicação é receitada respeitando não só a doença mas as limitações de cada pcte.Se não tivermos essa possibilidade ficará inviável como ate agora é, o tratamento.Também existem aqueles que não se adaptam à um determinado medicamento e precisamos trocar e tendo todos os laba/lama disponíveis no mercado o paciente poderá ser melhor assistido.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiriva(tiotrópio),umeclidinio(vanisto),associações como spiolto(tiotropio+olodaterol)+anoro(umeclidinio+vilanterol),, Positivo: Dpoc é uma doença progressiva,que tem nas exacerbações o principal fator de perda de função pulmonar e ônus ao serviço público .a progressão da doença leva esses pacientes ao uso definitivo do oxigênio domiciliar,o que também onera o Estado.O uso dessas medicações preserva função pulmonar,retarda as exacerbações,melhora a qualidade de vida,e portanto teremos na somatória um menor gasto público com ENORME benefício para a sociedade e os pctes portadores dessa patologia., Negativo: os efeitos negativos na minha opinião são individuais de cada pacte em relação oas efeitos adversos que podem ocorrer e por isso acredito que precisamos de vários dispositivos e medicamentos para que possamos adaptá-los as necessidades de cada indivíduo.</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 29/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de tiotropio, brometo de glicopirronio, brometo de umeclidineo, formoterol, salmeterol, vilanterol, indacaterol , Positivo: Melhora dos sintomas de falta de ar, redução das internações por redução de crises, posterga uso de oxigênio terapia domiciliar., Negativo: Palpitação ,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Salbutamol, fenoterol , Positivo: Sem efeitos como tratamento dpoc, não controle asma , Negativo: Acima</p> | |
| 29/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VILANTEROL+UMECLIDINIOTIOTROPIO+OLODATEROLINDACATEROL+GLICOPIRRONIO, Positivo: Melhora dos sintomas e da qualidade de vida.Redução das hospitalizações., Negativo: Custo elevado para o paciente manter o tratamento , dificultando seu controle.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Associação de LAMA + LABA + corticosteroide inaladoLABA + corticosteroide inalado, Positivo: Reduz hospitalizações por exacerbações., Negativo: Aumenta Risco de pneumonia em idosos.</p> | |
| 30/09/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Medicamenro imprescindível para minha dpoc. Mas, o tiotropio que não é em pó seco</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: TIOTROPIO, Positivo: com o tiotropio, eu consigo fazer a inalação de forma correta, Negativo: com o medicamento de po seco, tenho dificuldade para inalar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: TiotropioUmeclidinio, Positivo: o Tiotropio consigo inalar, por causa daquela nuvem do aerossol.O umeclidínio, não. É difícil inalar pq tenho que fazer muito esforço paraconseguir inalar o pó, Negativo: o pó seco, que do consigo inalar, fica preso na garganta. Não chega todo até o pulmão.</p> | |
| 30/09/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Seria importante a inclusão de mais um LAMA, tiotropio por exemplo, por seu sistema Respmat e nevoa suave</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 30/09/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 30/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Está bem determinado e recomendado pelos guidelines e estudos científicos a medicação em questão para os pacientes com dpoc sintomáticos até mesmo em preferencia em relação ao laba (broncodilatador beta agonista de longa) disponível no sus. Além disso, nos pacientes mais graves com perfil de exacerbação reduziu a taxa de internação hospitalar.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os lama no mercado, inclusive umeclidinio , Positivo: Efeito de classe de redução de secreção pulmonar, redução de dispneia, redução de hiperinsuflação, redução de exacerbações , redução de internamento , Negativo: Umeclidineo é um pó inalante , não sendo possível realizar no pacientes com alteracao cognitiva devido à realização da técnica inadequadamente assim como também para pacientes com sarcopenia importante e redução de força muscular. Medicamentos em spray ou névoa inalante são possível de se utilizar com espaçador para esses perfis de pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva e glicopirronio, Positivo: Spiriva pode ser usado na asma também e nos pacientes com dificuldade de realizar a técnica de medicamentos inalatorios em po., Negativo: Glicopirronio entre eles é o mais difícil a técnica inalatoria</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 30/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Concordo com a incorporação da classe medicamentosa. Nao de uma droga especifica baseada em preco atual</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: E eficaz como os outros da mesma classe terapêutica , Negativo: Nao concordo com a inclusao do umeclidiniumBaseado no preco atual</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os labas e lamas disponiveis, Positivo: Eficazes, Negativo: Preco caro</p> | |
| 30/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Concordo desde que haja disponibilidade de tiotropio e glicopirronio em conjunto com umeclidinio para maior variabilidade de dispositivos inalatorios para terapia medicamentosa</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Tiotropio, Glicopirronio, Positivo: Redução das exacerbações, melhora da qualidade de vida e melhora da espirometria, Negativo: Nd</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 30/09/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Sou usuário de spiriva e seretide.Não sei responder.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva e Seretide. Diminuição das crises., Positivo: Não sei especificar por medicamento. Sempre uso em conjunto., Negativo: Não senti efeitos adversos.O preço é um problema.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversos antiinflamatórios e broncodilatadores., Positivo: Alívio na falta de ar e espaçamento das crises., Negativo: Sou portador de insuficiência renal.</p> | |
| 30/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, LABA e LAMA , estes medicamentos são muito importantes e fundamentais para o manejo da DPOCApenas ressaltamos que o Tiotrópio é o anticolinérgico de escolha para DPOC, com eficácia e segurança há mais de 10 anos. Este medicamento possui a maior quantidade de evidências e estudos na literatura internacional em DPOC, e portanto, deveria ser a escolha, no momento, para a inclusão de anticolinérgico no país</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os citados no relatório técnicoPor isso, o Tiotrópio seria a escolha mais simples e tradicional para pacientes com DPOC, Positivo: Tiotrópio : redução da dispneia e frequencia de exacerbações. Melhora funcional e qualidade de vida. Segurança em idosos e cardiopatasOs demais até podem apresentar efeitos semelhantes, mas não superiores ao tiotrópio, Negativo: Nenhum efeito negativo que impeça a prescrição desta classe medicamentosa</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| 01/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Acredito que devemos incluir os corticosteroides inalatórios (CI) nos pacientes que têm exacerbações frequentes, que representam menos de 20% do total ou por aqueles com asma associada.. Entretanto, mais de 70% dos pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) atualmente se encontram em tratamento com CI, e mais da metade começa a recebê-los como terapia inicial</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Beclometasona e formoterol, Positivo: O tratamento foi com medicamento spray e tivemos a facilidade de administração, Negativo: O ideal no tratamento foi uma tripla aberta</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Beclometasona, Formoterol e Glicopirronio spary, Positivo: Acredito que deveria incluir um corticoide e um medicamento spray. Como sugestão Beclometasona, Glicopirronio e Formoterol (Trimbow) que está disponível como um líquido dentro de um dispositivo inalador portátil. Cada inalação fornece uma dose fixa do medicamento. A dose recomendada é de duas inalações duas vezes ao dia.As três substâncias ativas do Trimbow funcionam reduzindo a inflamação e mantendo as vias respiratórias abertas através de vários mecanismos, possibilitando assim que o paciente respire com mais facilidade.A Beclometasona pertence a um grupo de medicamentos anti-inflamatórios conhecidos como corticóides. Ela funciona de forma semelhante aos hormônios corticóides naturais que agem reduzindo a atividade do sistema imunológico ao se conectarem a receptores em vários tipos de células imunes. Isso leva a uma redução na liberação de substâncias que estão envolvidas no processo de inflamação, como a histamina, ajudando assim a manter as vias respiratórias limpas e permitindo que o paciente respire com maior facilidade.O formoterol é um agonista beta-2 de ação prolongada. Ele funciona se ligando aos receptores conhecidos como receptores beta-2 (alvos) encontrados nos músculos das vias aéreas. Quando se liga a esses receptores, ele faz com que os músculos relaxem, e isso mantém as vias respiratórias abertas e ajuda na respiração do paciente.O brometo de glicopirronio é um antagonista dos receptores muscarínicos. Isto significa que ele abre as vias aéreas de uma outra maneira, bloqueando os receptores muscarínicos nas células musculares dentro dos pulmões. Como esses receptores ajudam a controlar a contração dos músculos, quando o glicopirronio é inalado, faz com que os músculos das vias aéreas se relaxem, ajudando a manter as vias respiratórias abertas e permitindo que o paciente possa respirar mais facilmente.O Trimbow demonstrou ser eficaz no alívio dos sintomas da DPOC ou Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica em dois estudos principais envolvendo mais de 4.000 pacientes cujos sintomas não eram controlados de forma adequada com uma combinação de outros dois medicamentos para a DPOC., Negativo: No primeiro estudo, que durou 26 semanas, o Trimbow melhorou a FEV1 (Volume Expiratório Forçado no primeiro segundo (VEF1) ou FEV1 : é o volume máximo que um indivíduo consegue expirar no primeiro segundo de uma expiração máxima) dos pacientes por 82 ml antes de uma dose e 261 ml após uma dose. Isto foi mais do que aumentos de 1 ml e de 145 ml, respectivamente, em pacientes tratados com um medicamento contendo apenas duas das substâncias ativas encontradas no Trimbow</p> | |
| 29/09/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Umeclidinio spiriva, Positivo: Efeito broncodilatador de longa duração. Efeitos colaterais escassos, Negativo: Boca seca, tosse</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio espiriva, Positivo: Efeito broncodilatador de longa duração, redução das exacerbações , Negativo: Tosse boca seca</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 01/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, A escolha do dispositivo inalatório é parte fundamental na escolha terapêutica da DPOC;B. Muitos pacientes, especialmente os mais graves, podem apresentar capacidadeinspiratória insuficiente para que consigam aspirar o medicamento de forma efetiva através de um dispositivo de pó seco, podendo ter impacto clínico em exacerbações graves. Desta forma, uma opção em nebulização, como O RESPIMAT, é essencial para que todos os pacientes sejam efetivamente tratados no protocolo federal;C. O dispositivo Respimat é bastante superior quando comparada aos dispositivos de pó seco em relação à deposição pulmonarD. Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes. A utilização de tiotrópio em protocolos estaduais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo.E. Desta forma, sugerimos que, para além da apresentação de um dispositivo de pó seco, seja também incorporada a apresentação de tiotrópio no dispositivo RESPIMAT, permitindo, assim, variedade de dispositivo inalatórios para o LAMA, a principal medicação no tratamento da DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto (umeclidinio) - paciente com DPOC tem dificuldade de inalar pó seco, paciente tem limitação para sugar, a medicação fica toda na boca, paciente não apresentava melhora no tratamento.Quando foi trocado o dispositivo para a névoa suave do Spiriva Respimat, paciente respondeu ao tratamento e melhorou muito a dispneia, observando melhora de qualidade de vida., Positivo: Spiriva Respimat - paciente já percebe a melhora da dispneia já nos primeiros dias, e consegue fazer atividades básicas que não fazia a muito tempo, por exemplo caminhar 2 quadras. Além de reduzir as exacerbações e hospitalizações que eram frequentes., Negativo: Vanisto - Umeclidinio - dificuldade de inalação, pois paciente com DPOc está hiperinsuflado, apresenta muita dificuldade para sugar o pó seco. Com isto o tratamento não se torna efetivo, pois não leva a medicação no fundo de pulmão como a névoa suave do Respimat.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat - paciente melhorou muito sua qualidade de vida, e fazendo o possível para manter o tratamento em termos do custo. Retomou a sua atividade física que a muito tempo não conseguia fazer. , Positivo: Spiriva Respimat- Melhora da qualidade de vida, função pulmonar, e a redução de exacerbações que levam a hospitalização., Negativo: Umeclidinio - Vanisto: - pó seco é difícil de fazer a inalação em pacientes graves e muito graves, o dispositivo depende da capacidade inspiratória do paciente, e a grande maioria já tem esta capacidade comprometida pela doença.</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Tenho familiares com diabetes que podem desenvolver a doença em análise.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|---|
| 01/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Cuido da minha irmã com DPOC que usava Alenia + Anoro e agora usa Trimbow, que melhorou muito a qualidade de vida dela e por isso pesquiso frequentemente sobre o assunto. Os guidelines, consensos da doença e tratamentos e percebi que o caso da minha da minha irmã, que tem DPOC grave com exacerbação e internação 02 vezes no ano passado não será atendido com essa recomendação da Conitec. o Lama e Laba proposto não fará o efeito esperado para minha irmã, pois não tem o corticoide, pois ela é uma paciente exacerbadora. O medicamento que ela usa atualmente o Trimbow, trouxe outra perspectiva de vida para ela e em sua bula consta as seguintes substâncias: Formoterol, Beclometasona e Glicopirronio em um só dispositivo , que ela usa duas vezes ao dia e está muito bem sem exacerbar ou internar há oito meses.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidínio, Positivo: Nada a declarar, Negativo: Não se adaptou ao dispositivo, achava que não fazia o efeito, eram muitos dispositivos e varias vezes ao dia, reclamava que não conseguia puxar o medicamento</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Medicação em único dispositivo, fácil de usar, pois não precisa fazer força para puxar o medicamento consegue utilizar com um espaçador. Respirando melhor, não foi mais ao hospital por causa dos sintomas. Utilização só duas vezes ao dia., Negativo: Nada a declarar</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Recomendação da Sociedade brasileira para o tratamento da DPOC; PCDT 2013 para o tratamento da DPOC, GOLD Tratamento da DPOC.</p> |
| 01/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A associação de LABA + LAMA mostrou-se eficaz no tratamento da DPOC de pacientes sintomáticos, escala de dispneia mMRC maior ou igual a 2, além de ganho de VEF1.No entanto, a introdução APENAS do umeclídnio é um equívoco. É sabido que muitos pacientes, especialmente os mais graves, não tem fluxo inspiratório suficiente para inalar o dispositivo Ellipta do umeclídnio, sendo necessário o dispositivo Respimat do tiotrópio para obtenção do sucesso terapêutico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Indacaterol + Glicopirrônio (Ultibro);Olodaterol + Tiotrópio (Spiolto);Vilanterol + Umeclidínio (Anoro)., Positivo: Redução de sintomas e ganho de VEF1Controle das exacerbações, Negativo: Não obtive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LABA + CI (corticoide inalatório);LABA;LAMA;LAMA + LABA + CI , Positivo: Para cada fenótipo de paciente, grau de dispneia e perfil de exacerbação existe um tratamento mais adequado e até contr-indicado. Quando bem indicado a resposta é sempre positiva., Negativo: Corticóide inalatório (CI) aumenta o risco de pneumonia quando mal indicado.</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, trata-se de doença de alto impacto em morbimortalidade e tratavel com estes medicamentos .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ja tive oportunidade de manejo com todos estes grupos de medicamentos direcionados de forma individualizada , Positivo: melhora de sintomas clinicos e principalmente reducao de crises de exacerbação, Negativo: falta de acesso por muitos pacientes</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, existe farta evidencia medica dos beneficios destes tratamento em portadores de DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: umeclidinio (Vanisto), Positivo: melhora dos sintomas, da função pulmonar, qualidade de vida e redução de exacerbaçõese tem dispositivo (Ellipta) fácil de usar, Negativo: menor possibilidade de sucesso em casos graves</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio (Spiriva), Positivo: melhora dos sintomas, da função pulmonar, qualidade de vida e redução de exacerbaçõese por ser "névoa" pode ser usado com espaçador o que possibilita uso em pacientes mais graves, Negativo: o dispositivo é complicado de usar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: seretide e vanisto, Positivo: facil manuseio, broncodilatação mantida, Negativo: preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: formoterol, tiotropio, Positivo: o tiotropio muito bom broncodilatador, formoterol médio, Negativo: preço do tiotropio</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiriva , Positivo: melhor qualidade de vida , Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: salbutamol , Positivo: melhora relativa , Negativo: taquicardia</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Gostaria que houvesse mais uma opção de dispositivo no caso Respimat com tiotropio .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiolto(titropio e olodaterol) ,striverdi(olodaterol),spiriva (titropio), Positivo: melhora da qualidade de vida, redução da hiperinsuflação pulmonar , diminuição das exacerbações , Negativo: não vejo efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Os resultados dos ensaios clínicos demonstraram melhora clínica dos pacientes portadores de DPOC com o uso da associação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, umeclodineosalmeterol com fluticasona, Positivo: melhora clínica da dispnea e redução de exacerbações , Negativo: boca seca</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: associação dos medicamentos no mesmo dispositivo, Positivo: adesão ao tratamento, Negativo: boca seca</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, È essencial para os pacientes asmáticos sintomaticos para o controle da sua doença</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, Positivo: Melhora dos sintomas diurnos e noturnosMelhora da qualidade de vida, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, Positivo: Melhora e controle dos sintomas de asma, Negativo: Nenhum</p> | |
| 02/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, existe medicação mais completa com 3 remedios em 1</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: vansito, Positivo: Vanisto não se adaptou, , Negativo: vanisto difícil puxar o medicamento e muita tosse ,</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: spiriva flutcaps anoro vanisto trimbow, Positivo: spiriva não controlou mais , Anoro e Vanisto não se adaptou, agora usando Trimbow está em controle e voltou a subir escada, Negativo: Spiriva, não controlou mais depoi de tempos Anoro e vanisto difícil puxar o medicamento e muita tosse , todos caros</p> | |
| 02/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, tem que usar terapia tripla</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: beclometazona formoterol ipratropio, Positivo: acao rapida no controle das crises da DPOC, Negativo: no tem</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------------------------------|
| 01/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Essa pergunta não esta clara.A decisão preliminar do Conitec esta só a inclusão do Lama (umeclinio). E aqui esta o LAMA+LABA.Tem pessoas que não tem capacidade inalatória para usar o medicamento.Deveria ter 02 opções de tratamento , inclusive com o Tiotrópio com o Respimat.Desta forma sugiro que deixa a opção do médico em escolher o melhor que encaixa para o seu paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Medicamento facil de usar com a névoa para o Paciente. Spiriva é ha muito tempo o mais eficaz no uso para DPOC., Negativo: Deveria estar a muito tempo salvando a vida dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto, Positivo: Praticidade de usar., Negativo: Perde muita dose se você esquece e fecha o medicamento.requer fluxo inspiratório para inalar.</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Tenho familiar com DPOC grave e não consegue inalar o pó . Precisa ter outra opção além dessa como o Tiotróio onde o dispositivo é de fácil inalação</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pó seco e de névoa, Positivo: Dispositivo Respimat, fácil de inalar, não precisa fazer esforço e o medicamento chega fundo no pulmão, Negativo: Pó seco - boca fica seca e dificil de inalar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: pó seco e Respimat, Positivo: Dispositivo Respimat, fácil de inalar, não precisa fazer esforço e o medicamento chega fundo no pulmão, Negativo: Pó seco - boca fica seca e dificil de inalar</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, a dupla broncodilatação mostra-se eficaz no controle clínico e funcional dos pacientes com dpoc mais avançada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiolto, anoro e ultibro., Positivo: melhora clínica e funcional dos pacientes que usaram as três marcas, Negativo: palpitação com anoro somente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trinbow, Positivo: melhora clínica considerável., Negativo: nenhum.</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, GOSTARIA QUE FOSSE INCLUSO MAIS UMA OPÇÃO AO PACIENTE DO LAMA, NO CASO, RESPIMAT COM TIOTRÓPIO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UMECLIDINIO E FORMOTEROL, Positivo: A PRODUÇÃO DE MAXIMA BRONCODILATAÇÃO PARA DIMINUIÇÃO DA HIPERINSUFLAÇÃO E MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E DIMINUIÇÃO DE RISCOS DE EXACERBAÇÕES, Negativo: A FORÇA INSPIRATORIA NOS DISPOSITIVOS ELLIPTA OU DE PÓ SECOS QUANDO COMPARADAS AO RESPIMAT É MAIOR, O QUE IMPEDE MUITOS PACIENTES DO USO.BEM COMO, A AMPLITUDE DE DEPOSIÇÃO EM VIA AEREA É MAIOR NOS DISPOSITIVOS RESPIMAT</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMA + LABA> TIOTROPIO + OLODATEROL RESPIMATLAMA + LABA > UMECLIDINIO + VILANTEROL ELLIPTALAMA+LABA > INDACATEROL + GLICOPIRRONIOLAMA > GLICOPIRRONIOLAMA > TIOTROPIO RESPPIMATLAMA > UMECLIDINIOLABA > FORMOTEROLLABA > INDACATEROLLABA > OLANDATEROL, Positivo: A COMBINAÇÃO DE LABA+LAMA EM UM MESMO DISPOSITVO VIABILIZA MAIOR ADERENCIA AO PACIENTE, MENOR RISCO DE ERRO DE APLICAÇÃO DO DISPOSITIVO E REDUÇÃO DE EXACERBAÇÕES , Negativo: CUSTO PARA O PACIENTE</p> | <p>Clique aqui</p> |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Concordo, será mais uma opção terapêutica para os pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Não concordo com a incorporação apenas de umeclidínio. Isso dificulta e até nos impossibilita tratar todos os tipos de pacientes, uma vez que pacientes graves não conseguem inalar no dispositivo e pó seco, muitas das vezes sendo necessário o uso do espaçador. Que apenas o tiotropio no dispositivo respimat possibilita. Proporcionar um maior arsenal terapêutico para os pacientes com DPOC, especialmente os graves e muito graves, que não têm boa capacidade inspiratória e podem ter o tratamento prejudicado ao usar outros medicamentos que necessitem de esforço inalatório ativo; Possibilitar individualização e personalização no tratamento; Assegurar a logística de distribuição dos medicamentos em todo o País, evitando que o paciente fique sem tratamento. Por isso a indicação é que seja incorporada juntamente o tiotropio no dispositivo respimat</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o umeclidínio e o tiotropio, Positivo: Tiotropio é o Lama no mercado com maior número de estudos, experiência pelos profissionais da saúde que apresenta eficácia e segurança para o paciente. É o único da classe no dispositivo respimat, que além do paciente conseguir inalar a medicação em qualquer fase da doença, também é o único com a possibilidade do uso do espaçador, no qual muito pacientes internados, acamados, com dificuldade motora, só consegue usar a medicação com este auxílio., Negativo: Umeclidínio está na apresentação do desportivo elipta, que é em pó seco. Pacientes graves a muito graves geralmente não tem a força necessária para inalar. A medicação atinge o fundo do pulmão, onde realmente precisa e o paciente tem grandes chances de exarcebar e precisar de internação. Um custo muito maior para o governo.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, esses medicamentos são de extrema importância para os portadores da doença e como são de alto custo, precisam ser ajudados de alguma maneira e tendo no SUS se torna mais acessível e assim o paciente consegue ter uma vida melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotropio umeclidíneo gliocopironio e todas as associações com beta agonistas e corticosteroides, Positivo: melhora de dispneia , qualidade de vida , atividades de vida diária , Negativo: efeitos anticolinérgicos - boca seca , prostatismo , obstipação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: experiência com tiotropio , umeclidíneo e glicopirronio em forma isolada ou em associações . IMPORTANTE RESALTAR QUE NÃO SÓ O PREÇO IMPORTA AQUI MAS TAMBÉM COMO RESSALTADO NO RELATÓRIO HÁ UM EFEITO DE CLASSE HÁ QUE SE PADRONIZAR AS DIVERSAS APRESENTAÇÕES DAS POIS SÃO REPRESENTADAS EM DISPOSITIVOS DIFERENTES , PÓ SECO , SPRAY E DEPENDE DE ADAPTAÇÃO DO PACIENTE ., Positivo: TODOS MELHORAM SINTOMAS E QUALIDADE DE VIDA ., Negativo: CUIDADOS ESPECIAIS COM GLAUCOMA , PROSTATISMO , OBSTIPACÃO .</p> | |
| 05/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: RESPIMAT, Positivo: Prático,, Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: RESPIMAT , Positivo: Ótimo, Negativo: Nada a declarar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Discordo, Seria um retrocesso para os pacientes. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio , Positivo: Dispositivo inalatorio que proporciona maior deposição e e efetividade, principalmente nos DPOCs mais graves., Negativo: Respinat: inalação satisfatória. Po seco: dificuldade de inalação e menor efetividade. 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dispositivos de pó seco , Positivo: Sob o meu ponto de vista, não existe vantagem., Negativo: Dificuldade na inalação. | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, Prezados, será ótimo ter esta classe de medicamento incorporada no tratamento da DPOC, porém mais importante é ter o medicamento que além de eficaz e seguro seja possível ser administrado com facilidade por um paciente que tem o pulmão tão debilitado. Vejo o Tiotrópio com o dispositivo Respinat, sendo a melhor opção devido ter o dispositivo de Névoa Suave como diferencial que proporciona uma inalação sem esforço e poderá beneficiar tanto pacientes menos graves quanto mais graves. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respinat (tiotropio), Positivo: Vejo o Tiotrópio com o dispositivo Respinat, sendo a melhor opção devido ter o dispositivo de Névoa Suave como diferencial (RESPIMAT) que proporciona uma inalação sem esforço e poderá beneficiar tanto pacientes menos graves quanto mais graves., Negativo: Este medicamento só ajudou meu avô. 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Anoro - Vilanterol, Positivo: Bom efeito broncodilatador, porem com dificuldades na inalação, Negativo: Dificuldades na inalação. Demanda muito esforço | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Discordo, Graças a Deus que há outro remédio para esta doença, porque não usar..... 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Concordo, Para uso de familiar 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, A classe de medicamentos dos LABA é de extrema importância para o tratamento de DPOC. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro (umeclidinio com vilanterol), Vanisto (Umeclidinio), Trelegy (Fluticasona, Umeclidinio e Vilanterol), , Positivo: Todos eles promovem rápida broncodilatação, com efeito potente e duradouro. São ótimos para o tratamento do DPOC. , Negativo: Não há. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol, tiotropio, indacaterol, glicopirronio, olodaterol., Positivo: Broncodilatacao de início rápido. , Negativo: Formoterol: Nem tão duradouro nem tão potente quanto o Umeclidinio. Paciente refere mal-estar e apresenta tremores.lpratrópio: ineficaz, pouca potência e duração. | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, O texto e diversos estudos da literatura médica embasam que a associação LABA+ LAMA melhoram os sintomas clínicos, reduzem exacerbações e a qualidade de vida de pacientes com DPOC. Na prática clínica, a incorporação do tiotrópio ao tratamento broncodilatador de pacientes com DPOC reduziu de maneira significativa o número de internações e exacerbações, propiciando melhor controle clínico e custos, em especial em grandes centros e hospitais terciários. Embora entendemos a qualidade do produto umeclidínio, a troca do dispositivo e da medicação nesse momento poderá acarretar piora nos índices relatados por diversas razões: medicação e dispositivo novo, melhor absorção pulmonar em pacientes graves e baixa força muscular inspiratória com dispositivo Respimat e adaptação ao tratamento regular que pode ser quebrado. A experiência com outras trocas de medicações nos mostra um cenário preocupante nesse aspecto para o futuro pelos motivos citados. Dessa forma, acredito que a opção de escolha individuais do médico com ambos os produtos seria de certa forma o cenário ideal dentro da situação imposta. Assim, não concordo com a substituição de um produto a outro mas sim da necessidade de termos duas opções terapêuticas que possam abranger indicações específicas nesse grupo de pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Formoterol e Tiotrópio , Positivo: Boa eficácia no tratamento broncodilatador , Negativo: Maior dificuldade inspiratória em dispositivos de pó seco para pacientes com VEF1 extremamente reduzido</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Prezados, será ótimo ter esta classe de medicamento incorporada no tratamento da DPOC, porém mais importante é ter o medicamento que além de eficaz e seguro seja possível ser administrado com facilidade por um paciente que tem o pulmão tão debilitado. Vejo o Tiotrópio com o dispositivo Respimat, sendo a melhor opção devido ter o dispositivo de Névoa Suave como diferencial que proporciona uma inalação sem esforço e poderá beneficiar tanto pacientes menos graves quanto mais graves.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Dispositivo Respiratory, com deposição adequada do medicamento preconizado. Substancia tiotropio que trouxe melhora significativa na época do meu avô , Negativo: Custo elevado dessa classe de medicamentos</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Primeira linha no tratamento do DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, glicopirronio e umeidíneo., Positivo: Melhora na qualidade de vida, redução da mortalidade e redução da dispneia., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, umeclidíneo e glicopirronio., Positivo: Broncodilatacao, melhora na dispneia, redução de exacerbação e mortalidade., Negativo: Nenhum.</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O uso de broncodilatadores com ação em receptores muscarínicos tem respaldo nos principais consensos mundiais sobre DPOC e o uso destes medicamentos determina melhora da qualidade de vida dos pacientes, o difícil acesso a estes medicamentos apenas torna maior a demanda de processos judiciais para a aquisição dos mesmos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiriva, umeclidíneo e seebri, spiriva umeclidíneo, Positivo: todos determinam melhora na qualidade de vida dos pacientes., Negativo: são poucos os efeitos colaterais desses medicamentos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: spiriva, seebri, umeclidíneo, Positivo: já citado, Negativo: já citado</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow e Trekegy, Positivo: Melhora dos sintomas, ganho de função pulmonar, redução de exacerbações, melhora da qualidade de vida, redução de internações. , Negativo: Não identifiquei.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, existe a necessidade em tornar disponível a associação de LAMA e LABA para os portadores de DPOC com dispositivos inalatórios fáceis de uso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio/ umeclidineo , glicopirronioformoterol/ salmeterol/ olodaterol e vilanterol, Positivo: melhora clínica dos pacientes, Negativo: boca seca</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: medicação tripla : corticoide, LAMA e LABA no mesmo dispositivo, Positivo: facilidade de uso e melhora clínica para os pacientes exacerbadores, Negativo: boca seca</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Tiotropio tem muito mais efetividade no paciente com DPOC, Principalmente naqueles com maior comprometimento. Seu dispositivo exige menos esforço Inspiratório do paciente, tendo uma maior deposição da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat , Positivo: Tiotropio: dispositivo muito melhor para o paciente com DPOC , Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, symbicort turbuhaler , Positivo: Symbicort teve melhora dos sintomas , Negativo: Dificuldade maior com o dispositivo de po seco</p> | |
| 06/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Meu pai fazia uso de Alenia e spiriva, Médico mudou para produto considerado de tripla Combinação (Trimbow) e melhorou muito sua vida, Portanto esse produto teria fazer parte.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Formoterol, tiotropio , Positivo: Não teve muito efeito positivo , Negativo: Não conseguia fazer uso por ser sistema de pó Meu maior nao tem força inspiratoria, portanto uso Spray é melhor</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Atualmente está usando Trimbow, específico para DPOC, melhorou muito seu dia a dia , Positivo: Usou Trimbow melhorou função pulmonar, não teve mais de ser internado e , Negativo: Custo um pouco elevado</p> | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, EVIDENCIAS - COMPROVADAS EM CONSENSOS CIENTÍFICOS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SPIRIVA - SEEBRI - UMECLIDINEO , Positivo: RESPOSTA NA MELHRA COM ODIMINUIÇÃO DAS EXACERBAÇÕES , Negativo: CUSTO ELEVADO DE TODOS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ASSOCIAÇÃO DO ESQUEMA TRIPLICE- laba -lama e CI , Positivo: - MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA - DIMINUIÇÃO DAS EXACERBAÇÕES , Negativo: CUSTO</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, anoro, ultibro, vanisto, Positivo: Melhora da dispneiaMelhora da função pulmonarRedução das exacerbações , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Se há um remédio para o diabétis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A incorporação da classe de LAMA e LABA é importante para atender a nível federal os pacientes com DPOC, sendo estes muito beneficiados pelo acesso à medicação. Porém, precisamos olhar a escolha o dispositivo como ponto chave no uso da medicação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, vanisto, seebri, anoro e ultibro, Positivo: O inalador de Spiriva é mais difícil de explicar para o paciente montar, mas no dia a dia é mais fácil e o paciente que possui dificuldade para puxar o pó não tem problema e o medicamento não fica na boca, a névoa vai direto para o pulmão. Os outros dispositivos são parecidos em relação a força para inalar., Negativo: Dificuldade de inalar o pó do dispositivo, principalmente para pacientes em crise respiratória e problemas no pulmão</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Na minha opinião o paciente so SUS tem que ter até o ultimo recurso para o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, É mais um medicamento para ajudar no diabético.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Nós precisamos de mais medicamentos para combater esta doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Já tem no mercado Tripla terapia e se o objetivo é inovar, tem que buscar tratamento mais atual é o paciente não precisa ficar Usando 2 ou 3 dispositivos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Broncodilatador Formoterol e Tiotropo, difícil para orientar 2 aplicadores diferentes, Positivo: Melhorava E facilitava a respiração do usuário , Negativo: Ter que usar dois e quando piorava 3 inaladores diferentes.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow- é a associação de 3 drogas que é necessário para tratar DPOC, Positivo: A facilidade de usar um só dispositivo e ser tudo na forma de spray, o paciente não precisa puxar o pó do dispositivo (é muito difícil o doente usar a medicação em pó), Negativo: Não ter disponível para os pacientes mais carentes.</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva, Positivo: Excelente tratamento, mecanismo seguro do aplicador, Negativo: Não identificado nenhum efeito negativo | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Concordo, Buscar tratamento mais avançado aos portadores dessa doença que é incapacitante 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Discordo, Concordo com a incorporação de um LAMA LABA, mas acredito que Vanisto não seja a melhor opção. Vanisto é apresentação pó, que nem sempre é bom para o paciente inalar. Acredito que Spiriva seja uma melhor opção por trazer o dispositivo Respimat e inalação de uma bruna que ajuda o paciente a inalar 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, Acho super válido a incorporação deste medicamentos visto que no caso do SPiriva, é um medicamento extremamente importante na manutenção do DPOC. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, Positivo: melhora muito positiva da respiração e no dia a dia do paciente., Negativo: Não identifiquei efeitos negativos 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Concordo, é uma esperança a mais para os pacientes, ainda mais com medicamento exaustivamente testado e comprovado seus efeitos. 2ª - Não 3ª - Não | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 06/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoto, Trinbow, Positivo: Melhor controle da doença e redução de exacerbação , Negativo: Boca seca 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, Fostair, relvar, Positivo: Melhora parcial dos sintomas, Negativo: Tem menor efeito na redução de exacerbação | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Importante para que os pacientes tenham acesso individualizado a medicamento com ação comprovada na melhoria dos sintomas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Milhões de brasileiros tem DPOC e merecem ter acesso ao SPiriva que é o melhor tratamento qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Meu pai usa SPIRIVA e é uma ótima medicação. Ele usou por um tempo Vanisto e não obteve bom resultado, quando o médico trocou para SPIRIVA , ele melhorou consideravelmente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SPIRIVA e Vanisto., Positivo: Meu pai melhorou muito com a troca para SPIRIVA., Negativo: Com Vanisto meu pai apresentava dificuldades de uso e com SPIRIVA não.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SPIRIVA e Vanisto , Positivo: Spririva é mais fácil de usar e mais eficaz., Negativo: Vanisto é difícil de usar pelo paciente idoso.</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Trará muitos benefícios, pois milhares de pessoas sofrem com a DPOC e nao possuem acesso aos medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Devido à dupla broncodilatação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Spiriva Respimat, Positivo: Por ser em névoa, o Spiriva Respimat proporciona uma inalação sem esforço para o paciente com DPOC, independentemente de sua capacidade inalatória., Negativo: O outros medicamentos inalatórios para o controle da DPOC estão disponíveis via pó seco, que pode representar dificuldades ao ser inalado pelos pacientes, especialmente aqueles que apresentam maior gravidade da doença.</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, EM CONVERSAS COM MÉDICOS ESPECIALISTAS E TENDO ASSISTIDO A REUNIÃO FICA BEM CLARO QUE ASSOCIAÇÃO DE MEDICAMENTOS NESTE PERFIL DE PACIENTES É O RECOMENDADO PELO PERFIL DE EFICÁCIA APRESENTADO NOS ESTUDOS, PORÉM ACREDITO QUE DEVERIA SE TER UM PRODUTO EM SPRAY, POIS VEJO A DIFICULDADE DOS PACIENTES QUE PRECISAM USAR CAPSULAS OU DISPOSITIVOS NÃO SPRAY. SEGUNDO OS ESPECIALISTAS OS PACIENTES COM BAIXO FLUXO, ABAIXO DE 50% DO RECOMENDADO NÃO CONSEGUIRIA USAR CORRETAMENTE O MEDICAMENTO, REPRESENTANDO UM AUMENTO DE CUSTO POIS AO NÃO USAR CORRETAMENTE O PACIENTE NÃO SE CONTROLA E NECESSARIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR COM FREQUÊNCIA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ALENIA, FORASEQ, ANORO, TRIMBOW, Positivo: ALENIA - BAIXO CUSTO, SE O PACIENTE CONSEGUIR INALAR CORRETAMENTE, FUNCIONAFORASEQ - BAIXO CUSTO, SE O PACIENTE CONSEGUIR INALAR CORRETAMENTE, FUNCIONAANORO - SE O PACIENTE CONSEGUIR INALAR CORRETAMENTE, FUNCIONATRIMBOW - FACILITOU O USO POIS PODE SER USADO COM ESPAÇADOR POIS É SPRAY, MESMO PACIENTES CM BAIXO FLUXO CONSEGUEM USAR SEM PROBLEMAS, Negativo: ALENIA - CAPSULA, PRECISA MANUSEAR A CAPSULA O QUE PODE CONTAMINAR O MEDICAMENTO, E O PACIENTE PRECISA FAZER MUITA MUITA PARA INALARFORASEQ - CAPSULA, PRECISA MANUSEAR A CAPSULA O QUE PODE CONTAMINAR O MEDICAMENTO, E O PACIENTE PRECISA FAZER MUITA MUITA PARA INALARANORO - CUSTO, PACIENTE PRECISA DE MUITA FORÇA PARA INALAR, E MUITO FÁCIL DE SER PERDER A DOSE, POIS SE PREPARAR E NÃO USAR, PERDEUTRIMBOW - CUSTO, TRÊS MEDICAMENTOS ASSOCIADOS, SEGUNDO A BULA FICA PARA PACIENTES MODERADOS E GRAVES</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Proporcionar um maior arsenal terapêutico para os pacientes com DPOC, especialmente os graves e muito graves, que não têm boa capacidade inspiratória e podem ter o tratamento prejudicado ao usar outros medicamentos que necessitem de esforço inalatório ativo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Segundo as Recomendações Brasileiras para o tratamento do DPOC e o GOLD, a associação da dupla broncodilatação LABA/LAMA é de suma importância para o manejo de pacientes com DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva respimat, Positivo: - Muitos pacientes podem apresentar dificuldade para aspirar o medicamento em dispositivo de pó seco e por isso ter menor adesão / ação, aumentando o risco de exacerbações graves. - A deposição pulmonar nas pequenas vias aéreas pelo dispositivo Respimat é bastante superior quando comparada aos dispositivos de pó seco- Tiotrópio é o LAMA utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes e o mais estudado, com dados mais robustos em eficácia e segurança.- A utilização de tiotrópio em protocolos estaduais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo., Negativo: Não ter a disponibilidade no SUS</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 05/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, As referidas medicações já são amplamente reconhecidas como eficazes, porém surge uma outra opção com a tripla medicação LAMA LABA e corticoide inalado em Spray, assim como também outros dispositivos como LAMA e LABA em respimat,,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio +Olodaterol 2,5/2,5mcg respimat nevoaFormoterol +Beclometasona +Glicopirronio 100/06/25/12,5mcg spary jatoVilanterol +Umeclidinio 100/62,5mcg elíptica pó para inalação , Positivo: Dupla broncodilatacao máxima com efeitos anti-inflamatórios , Negativo: O uso do corticoide apenas quando se fizer necessário</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio +Olodaterol 2,5/2,5mcg respimat nevoaFormoterol +Beclometasona +Glicopirronio 100/06/25/12,5mcg spary jatoVilanterol +Umeclidinio 100/62,5mcg elíptica pó para inalação , Positivo: Dupla broncodilatacao máxima com efeitos anti-inflamatórios , Negativo: O uso do corticoide apenas quando se fizer necessário</p> | |
| 05/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Acredito que qualquer medicamento que possa ajudar no controle de doenças respiratórias deve ser oferecido pelo SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Clenil, Aerolim, Positivo: Melhora imediata dos sintomas, Negativo: Nada a declarar</p> | |
| 05/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 21/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Temos tidos grandes benefícios com essa medicação para nossos pacientes com DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: umeclidineotiotrópioglicopirroneo, Positivo: todos são medicamentos da classe dos LAMAs, broncodilatadores fundamentais no tratamento da DPOC, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: umeclidineotiotrópioglicopirroneo, Positivo: todos são medicamentos da classe dos LAMAs, broncodilatadores fundamentais no tratamento da DPOC, Negativo: nenhum</p> | |
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Há necessidade de Mais opções de LAMA, sobretudo da forma de apresentação. Há diferenças importantes de resposta clínica e não mesmos importante, de aceitação dos dispositivos pelo paciente!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os produtos relacionados à pesquisa (LAMAs)., Positivo: Melhora clínica com nítida diminuição da dispneia dos pacientes de forma prolongada., Negativo: O principal foi relacionado a falta do medicamento, pois, quase invariavelmente culminava em descompensação dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: Melhora da dispneia dos pacientes., Negativo: Apenas alguns pacientes têm dificuldade com o dispositivo.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|---|
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Tanto as Recomendações Brasileiras para o tratamento da DPOC como o GOLD apontam que a escolha do dispositivo inalatório é parte fundamental na escolha terapêutica e a eventual troca de fármaco, como de dispositivo deve ser constantemente avaliada (1,2). O dispositivo tem que ser adaptado ao paciente e não o contrário, se possível. Muitos pacientes podem apresentar capacidade inspiratória insuficiente para que consigam aspirar medicamento de forma efetiva através de um dispositivo de pó seco, podendo ter impacto clínico em exacerbações graves..1. Fernandes FLA, Cukier A, Camelier AA, Fritscher CC, Costa CHD, Pereira EDB, et al.Recomendações para o tratamento farmacológico da DPOC: perguntas e respostas. J BrasPneumol. 2017 Jul-Aug;43(4):290-301.2. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease - GOLD. Disponível em:https://goldcopd.org/gold-reports/ [acesso em 18 fev 2020].3. Loh CH, Peters SP, Lovings TM, Ohar JA. Suboptimal Inspiratory Flow Rates Are Associated with Chronic Obstructive Pulmonary Disease and All-Cause Readmissions. Ann Am Thorac Soc. 2017Aug;14(8):1305-11</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, umeclidínio e glicopirrônio, Positivo: melhora da função pulmonar, redução do número de exacerbações, melhora da performance no exercício, Negativo: pouco frequentes: retenção urinária</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Consulta pública - DPOC</p> |
| 19/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Concordo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia, ultibro, dexas, corticoide, aerolim spray, franol, amnofiina, Positivo: Alenia corticoide inalatório não causa inchaços. Ultibro e dexas não vi diferença, Negativo: Dor de garganta. Tremores Pressão baixa Tontura</p> | |
| 19/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Sou portadora de DPOC,, e tudo que for de melhor para portadores dessa doença será bem vindo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Amor, Foraseq, Positivo: Fiz a experiência de ficar sem um desses medicamentos por uns dias me sentia muito mal, cansaço falta de ar, Negativo: Não vi nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 19/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, O principal LAMA disponível hoje no mercado mundial e nacional é o Brometo de Tiotrópio (Spiriva Respimat) que possui milhares de pacientes em uso no Brasil em tratamento da DPOC, mantendo controlada a doença e evitando exacerbações e internações hospitalares.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat (brometo de tiotropio)., Positivo: Broncodilatação longa acima de 24hs, proteção contra exacerbações e diminuição do uso de oxigênio. Redução das idas ao hospital ou serviço público de saúde e das internações., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 19/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat., Positivo: Broncodilatação duradoura e proteção contra as exacerbações., Negativo: Nenhum.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 19/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, O uso do medicamento via spray (trimbrow) é muito mais eficiente para o paciente, é mais eficaz pelo fato de que minha mae que tem problemas respiratórios ao utilizar o medicamento via spray sente uma melhora imediata, diferente da que sentia quando utilizava outra forma do medicamento. Trata-se de uma necessidade evidente para ela que é portador de DPOC e que se sente muito mais segura e saudável com o uso do medicamento via spray</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW, Positivo: efeito positivo é a eficácia no efeito, pois é rápido em comparacao a outro. , Negativo: nao há.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 19/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 20/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat., Positivo: Broncodilatação duradoura e proteção contra as exacerbações., Negativo: Nenhum.</p> | |
| 20/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Pelo tempo que venho colaborando com a Associação Bahiana de Portadores de DPOC, com o pneumologista Dr. Guilharado Fontes Ribeiro, não existe um remédio específico para DPOC.Porém, a maioria dos portadores de DPOC fazem uso de dois ou mais medicamentos, sendo o principal o Spiriva (Tiotrópio) e outros como Formoterol + Budesonida, Fostair, Ultibro, dentre outros. Tem morrido muita gente na Bahia, por falta de medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SPIRIVA, FOSTAIR, ULTIBRO, SERETIDE, FORASEQ, ARLENIA., Positivo: NA MAIORIA DOS PORTADORES DE DPOC, SPIRIVA E SERETIDO EM CONJUNTO. PORÉM, ALGUNMAS P ESSOLAS SE DÃO MELHOR COM OUTROS MEDICAMENTOS. É DIFÍCIL TRATAR DPOC LIMITANDO OS MEDICAMENTOS. TENHO VISTO ISSO NO HOSPITAL SANTA ISABEL, LOCACL ONDE O MÉDICO COLABORADOR DA ASSOCIAÇÃO BAHIANA DE PORTADORES DE DPOC, ATENDE OS PACIENTES DO SUS. É UM SUFOCO.. ACREDITO QUE COM BOLSONARO VENHA A MELHORAR., Negativo: EFEITOS NEGATIVOS PARA OS PORTADORES DE DPOC SÃO IRRELEVANTES. A MAIORIA DOS PORTADORES TEM OUTRO DOENÇA, MAS A PRINCIPAL É A DPOC. O QUE SE VÊ É QUE NEM TODOS OS PACIENTES SE DÃO BEM COM O MESMO MEDICAMENTO. A GRANDE MAIORIA, IDOSOS, TOMAM DOIS MEDICAMENTOS. O FATO É QUE TEM MORRIDO PORTADORES DE DPOC NA BAHIA, POR FALTA DE MEDICAMENTOS.</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: olodateol vilanterol tiotropio, glicopirronio, , Positivo: melhora dos sintomas, Negativo: boca seca , dificuldade para urinar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: olodateol vilanterol tiotropio, glicopirronio, , Positivo: melhora dos sintomas redução de exacerbações , Negativo: boca seca , dificuldade para urinar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 20/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, considero uma boa medicação com custo menor, e estudos que embasam sua recomendação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: brometo de ipratropio. , Positivo: melhora na dispneia, ganho de função pulmonar, Negativo: ressecamento de mucosa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: formoterol, ipratropio, Positivo: melhora na função pulmonar e na dispneia, Negativo: dispneia residual</p> | |
| 19/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Paciente com DPOC é um paciente de inflamação crônica e necessita de anti-inflamatório, outra questão é a dificuldade de inalar o pó.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Ser spray e por isso da para por no espaçador, Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: A praticidade no uso, menos efeitos adversos., Negativo: Não há</p> | |
| 21/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidinioTiotropio, Positivo: Fácil utilização , Negativo: Tiotropio- dificuldade de uso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio e glicopirronio, Positivo: Glicopirronio boa broncodilatador , Negativo: Tiotropio dificuldades no uso</p> | |
| 21/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: brometo de tiotrópio, Positivo: melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: utilização 2 vezes ao dia</p> | |
| 22/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Acho de extrema importância, visto a gravidade da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro e Spirivia, Positivo: Ambos são muito cômodos para o paciente pois precisa utilizar apenas uma vez no dia e causa melhora significa na falta de ar., Negativo: Preço</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|-----------------------------|
| 22/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, A conclusão do relatório técnico emitido pela CONITEC a respeito da eficácia com desfechos clínicos semelhantes com os LAMAs em discussão (Glicopirrônio, Tiotrópio e Umeclidínio) traz a luz da discussão a questão, no momento atual, financeira para a incorporação de somente um LAMA. Cabe aqui ressaltar que os três LAMAs em voga possuem dispositivos de uso e apresentações farmacêuticas distintas (pó, cápsula e outras) que podem influenciar na adesão do paciente ao tratamento no que tange inclusive a sua facilidade de uso. Portanto a incorporação das três tecnologias poderia abranger essas diversidades aqui relatadas. Ademais a situação atual quanto a valor do LAMA indicado para incorporação pode sofrer alteração (médio prazo) quando da sua percepção de monopólio ou mesmo em situações que possam fugir do seu controle inesperadamente (falta de abastecimento de insumos ou logística) por motivos alheios à sua vontade (ex.: uma pandemia), neste sentido, e visando a competitividade de mercado, faz-se mais coerente a incorporação das três tecnologias com a perspectiva de compra para aquela que trouxer menor custo e/ou capacidade do abastecimento de mercado, bem como, o atendimento a possíveis comodidades de administração/posológicas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TiotrópioGlicopirrônioUmeclidínio, Positivo: Diversos tipos de apresentação e comodidade no uso. , Negativo: Sem comentário negativo em relação a um específico.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TiotrópioGlicopirrônioUmeclidínio, Positivo: Diversos tipos de apresentação e comodidade no uso. , Negativo: Sem comentário negativo em relação a um específico.</p> | |
| 23/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Sem sombra de dúvidas é melhor medicamento no aspecto custo benefício, possibilitando ao paciente uma vida normal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | Clique aqui |
| 23/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMA, Positivo: melhor deposição da medicação no pulmão, alívio dos sintomas de DPOC, Negativo: maior custo para o paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LABA, corticoide inalatório, Positivo: melhora do paciente. diminuição dos sintomas, Negativo: demora no tempo de melhora, pouco efetiva em pacientes mais graves.</p> | |
| 23/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, EU TENHO DPOC GRAVE, E USO FOSTAIR 100ML, ULTIBRO 110/50, SPIRIVA, SERETIDE, TRELEGY 100/62.5/25MCG, QUE DEVERIAM SER INCORPORADOS AO SUS. MORRE MUITO PORTADOR DE DPOC NA BAHIA, POR FALTA DE MEDICAMENTOS, QUE DEVERIAM SER DRIBUIDOS PELO GOVERNO.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: ULTIBRO 110/50, SPIRIVA, SERETIDE, TRELEGY 100/62.5/25MCG, QUE DEVERIAM SER INCORPORADOS AO SUS. MORRE MUITO PORTADOR DE DPOC NA BAHIA, POR FALTA DE MEDICAMENTOS, QUE DEVERIAM SER DRIBUIDOS PELO GOVERNO., Positivo: TODOS QUE EU TOMO, EM CONJUNTO, MELHORA A RESPIRAÇÃO., Negativo: NENHUM EFEITO NEGATIVO.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: FOSTAIR 100ML, ULTIBRO 110/50, SPIRIVA, SERETIDE, TRELEGY 100/62.5/25MCG, QUE DEVERIAM SER INCORPORADOS AO SUS. MORRE MUITO PORTADOR DE DPOC NA BAHIA, POR FALTA DE MEDICAMENTOS, QUE DEVERIAM SER DRIBUIDOS PELO GOVERNO., Positivo: TODOS QUE EU TOMO, EM CONJUNTO, MELHORA A RESPIRAÇÃO., Negativo: NENHUM EFEITO NEGATIVO.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 25/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Há necessidade de Mais opções de LAMA, sobretudo da forma de apresentação. Há diferenças importantes de resposta clínica e não mesmos importante, de aceitação dos dispositivos pelo paciente!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os produtos relacionados à pesquisa (LAMAs)., Positivo: Melhora clínica com nítida diminuição da dispneia dos pacientes de forma prolongada., Negativo: O principal foi relacionado a falta do medicamento, pois, quase invariavelmente culminava em descompensação dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: Melhora da dispneia dos pacientes., Negativo: Apenas alguns pacientes têm dificuldade com o dispositivo.</p> | |
| 25/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva, Symbicort , Positivo: Estabilidade na tosse e coceira no pulmão , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Simbicort, spiriva, Positivo: Controle da tosse, coceira no pulmão , Negativo: Nenhum</p> | |
| 25/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 25/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, melhoria da qualidade de vida mais acessível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: relvar, foraseq, atrovent, Positivo: alívio respiratório, Negativo: nenhum</p> | |
| 20/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Sim e muito difícil conseguir tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 18/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, A Conitec quer incorporar embaçada em custo, só que você não pode falar em custo quando está tratando uma doença incurável. Pensei que fossemos tratar da aposentadoria dos asmáticos igualando os direitos deles com os trabalhadores de ambientes insalubres, afinal de contas até o álcool gel provoca irritação no pulmão e conseqüente crise asmática.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Entre algumas dezenas de xaropes o Filinasma foi o que mais trouxe efeitos colaterais, também fiz tratamento com Aminofilina por aproximadamente 8 anos, esse simplesmente destruiu o meu sistema nervoso. Hoje faço tratamento com o Alenia e com o Sulfato de Salbutamol, aparentemente são menos agressivos que os outros que experimentei durante os 59 anos de problemas respiratórios., Positivo: O Filinasma eliminava os sintomas da asma após 10 minutos da medicação, o efeito durava apenas 20 minutos e retornava. A Aminofilina eliminava os sintomas da asma após 5 minutos da medicação, mas o efeito durava uma hora ou menos que isso, depois a respiração começava a ficar mais difícil até voltar ao quadro inicial. O Alenia é aspirado a cada 12 horas, com duração de 10 horas, após 10 horas a respiração fica difícil, e preciso de parar e fazer exercícios de respiração para não ter crise. , Negativo: O Filinasma provocava bruxismo, descontrole do sistema nervoso, sonolência e tinha um gosto horrível. A Aminofilina potencializa a oxigenação do cérebro, porém, também potencializava as crises nervosas, soube que era medicação para pacientes com depressão crônica em sanatórios. O Alenia provoca acúmulo de líquido pelo corpo, você começa a se tratar com o Alenia e percebe que alguns quilos são acrescentados no seu peso nos primeiros meses.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|--|
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Melhora da qualidade de vida , do VEF1, MENOS EXACERBACOES, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro, Positivo: Menos EXACERBACOES, Negativo: Nenhum</p> | |
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, concordo, desde que esteja associada a outra medicação broncodilatadora, visto que, pacientes que necessitam o uso de LAMA, usualmente necessitam da associação a LABA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ANORO, Positivo: melhora na qualidade de vida, redução de sintomas e exacerbações, Negativo: alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRELEGY, Positivo: associação de tres moleculas com acao broncodilatadora, Negativo: alto custo</p> | |
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Relato que pacientes com DPOC que utilizam 2 dispositivos tem a chance grande de erro na usabilidade do tratamento, possibilitando não efetividade do mesmo Por isso vejo como importante a inclusão de produto com tripla combinação fixa no mesmo dispositivo como por exemplo, o Trimbow. Inclusive na forma Spray, porque a grande maioria dos pacientes com DPOC tem fluxo inspiratório Baixo. Portanto Trimbow oferece maior flexibilidade nesse ponto. Não podemos esquecer os pacientes graves e muitos graves. O governo reduzir muito os gastos públicos com internações com a inclusão de Trimbow no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia e umeclidineo., Positivo: Acessibilidade do Alenia no SUS, Negativo: São medicamentos com dispositivo ultrapassados e de pó seco. Que necessita de um maior fluxo inspiratório para inalação.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Fostair., Positivo: Como relatado anteriormente os postos positivos de Trimbow é sua apresentação em Spray, facilitando a inalação para pacientes de baixo fluxo inspiratório, além de conter 3 substâncias no mesmo dispositivo,, tudo com partículas extrafinas. Tratando o pulmão como um todo, tanto grandes vias aéreas como pequenas vias aéreas. , Negativo: Não está disponível no sistema do SUS.</p> | |
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: redução de exacerbações, alivio da dispneia., Negativo: Não percebi</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: Melhora da dispneia, redução das exacerbações e de internações, Negativo: Não percebi</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Fernandes FLA, Cukier A, Camelier AA Recomendações para o tratamento farmacológico da DPOC: perguntas e respostas. J Bras Oneumol 2017 Jul-Aug; 43 (4):290-301</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Tenho um paciente em casa que precisa de dispositivo em Nevoa e um outro ela não se adapta ao inalador em pó, pois tem dificuldade em aspirar.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: fácil de inalar, não tem dificuldade na hora de inalar, ja com dispositivo em pó atrapalha o tratamento, Negativo: inalador em pó a paciente descompensou.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: inalador em pó, péssimo, paciente exacerbou ., Positivo: Spiriva fácil de utilizar., Negativo: inalador em pó paciente exacerbou.</p> | |
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Paciente com DPOC é um paciente de inflamação crônica e necessita de anti-inflamatório, outra questão é a dificuldade de inalar o pó.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Ser spray e por isso da para por no espaçador, Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: A praticidade no uso, menos efeitos adversos., Negativo: Não há</p> | |
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Acredito, que falta mais uma opção para o paciente com DPOC em spray. Na minha experiência Trimbow, é a opção que preenche essa lacuna.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow., Positivo: Ele é um medicamento que ajudou bastante o meu avô com DPOC, pois ele inseria em um espaçador e somente assim conseguia ter o benefício. Vale ressaltar que a sua coordenação motora não era boa, e esse medicamento ajudou bastante para ele melhorar a sua vida., Negativo: Sentia o coração acelerar logo no início, mas depois de um tempo já não sentia mais esse desconforto.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, Spiriva, Fostair e Seretide., Positivo: Em todos, teve uma melhora na respiração., Negativo: Não teve coordenação para dar continuidade com o tratamento, porque era em capsula em pó. Não conseguia puxar em momentos de crise.</p> | |
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vanisto , Positivo: Melhora qualidade de vida , Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Vanisto , Positivo: Melhora respiratória , Negativo: Não teve</p> | |
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, sim e não, porque existem outros medicamentos que são utilizadas para Dpoc grave e muito grave que estão associados em um único dispositivo em spray com tripla combinação fixa (corticóide inalatório, Lama e Laba)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Laba+ LAMA--Corticóide inalatório, Positivo: terapia tripla fixa em spray com partículas extra fina, Negativo: Lama só tem apresentação em pó dificultando a aspiração em pacientes grave e muito grave com VF1<40%</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: terapia tripla, Positivo: terapia tripla fixa em spray com partículas extra fina, Negativo: não se aplica</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|---|
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, O menor preço não deve ser levado em consideração e sim o mais eficaz A diferença de preço entre os LAMAS é pequena</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, glicopirronio, Positivo: Efeito semelhante mas o glicopirronio tem efeitos mas duradouros O dispositivo tb deixa o paciente mais seguro de ter feito a dose, Negativo: Retenção urinaria em um paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trelegy, , Positivo: Em exacerbadores o corticoide presente nessa apresentação fez a diferença , Negativo: Candidíase oral</p> | |
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Trabalho em um serviço de atendimento de pacientes com Tuberculose e Micobacterias pulmonares muitas vezes associadas a doença pulmonar obstrutiva crônica. O uso do LAMA melhora a capacidade pulmonar desses pacientes e evita exacerbações e internações. Consequentemente diminui risco de recidiva dessas doenças infecciosas, diminuindo os custos com medicamentos desnecessários.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidíneoGlicopirrônio Tiotropio , Positivo: Melhora da função pulmonar, redução das exacerbações, redução da necessidade de antibióticos frequentes, redução da recidiva de tuberculose e micobacterias pulmonares atípicas, ao se evitar o uso da associação com corticoide. , Negativo: Efeitos negativos seria o preço- por trabalhar no SUS e com uma população desfavorecida social e financeiramente, grande parte dos pacientes não podem comprar, portanto seria fundamental o fornecimento pelo SUS. Como são dispositivos diferentes, haveria necessidade de disponibilizar mais de um tipo , para o profissional avaliar qual o melhor para o seu paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: FormoterolBudesonidaSalmeterol Fluticasona , Positivo: Fáceis de usar e boa broncodilatação e efeito anti-inflamatório , Negativo: Associação com corticoides contra indicadas para pacientes com infeções como tuberculose , doença fúngica. Em alguns casos causa disfonia e candidíase oral e esofágica.</p> | |
| 19/10/2020 | Sociedade médica | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Em partes. Faz-se necessário a incorporação de mais de um tipo de dispositivos diante da diversidade existe de paciente com DPOC (vide documento em anexo).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os LABAs, LAMAs e associações disponíveis no Brasil., Positivo: Vide documento em anexo., Negativo: Vide documento em anexo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os LABAs, LAMAs e associações disponíveis no Brasil., Positivo: Vide documento em anexo., Negativo: Vide documento em anexo.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Posicionament o SBDT sobre consulta pública n 52/2020</p> |
| 17/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Por considerar que o LAMA é o mais efetivo (por garantir eficácia e eficiência), estou favorável a recomendação de sua incorporação ao tratamento de DPOC.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|-----------------------------|
| 19/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Não acho que essa deva ser a única opção de tratamento. Tenho familiar que já fez uso desse medicamento e depois fez uma transição para outro com dispositivo muito mais fácil de manipular e os resultados foram increvelmente superiores. Também faço minha contribuição como profissional de saúde e já tendo trabalhado e testado muitos dos dispositivos existentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva Respimat, Positivo: O tipo de dispositivo inalatório interfere diretamente na taxa de deposição pulmonar. Dispositivos em pó seco exigem uma capacidade inspiratória do paciente que ele não tem e, por esse motivo, não conseguem atingir os pulmões em quantidade uniforme ou que garanta maior eficiência da ação terapêutica. Dispositivos como o Respimat, possibilitam taxa de deposição pulmonar maior e, conseqüentemente, os benefícios para o paciente são mais percebidos. , Negativo: o preço unitário é mais elevado</p> | |
| 18/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VanistoTrelegyTrimbrow, Positivo: Melhora importante da qualidade de vida por reduzir sintomas e exacerbações, Negativo: Custo elevado para os pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros LABAS e LAMAS, Positivo: Os mesmos citados anteriormente, Negativo: Custo elevado</p> | |
| 18/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Ao meu ver a incorporação da tecnologia deve se levar a eficácia do tratamento, isso é, deve ser analisado todos os resultados das tecnologias a se incorporar e validar qual é a mais eficaz, tendo em vista esse ponto e não a de menor custo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 18/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, incorporação de SPIRIVA RESPIMAT® no SUS é respaldada por três pilares: •Proporcionar um maior arsenal terapêutico para os pacientes com DPOC, especialmente os graves e muito graves, que não têm boa capacidade inspiratória e podem ter o tratamento prejudicado ao usar outros medicamentos que necessitem de esforço inalatório ativo;•Possibilitar individualização e personalização no tratamento;•Assegurar a logística de distribuição dos medicamentos em todo o País, evitando que o paciente fique sem tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 19/10/2020 | Instituição de saúde | <p>1ª - Discordo, Discordamos porque no arsenal terapêutico para o médico especialista entendemos ser importante ter acesso a opções diversas de tratamento para o paciente, nos âmbitos privado e público, tendo opções de dispositivos em névoa e spray por exemplo, oferecendo maior e adaptação de utilização pelos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com a utilização de Tiotrópio, Positivo: Menor esforço para inalação do medicamento e resultado de longo prazo efetivo, Negativo: Talvez o custo na rede privada</p> <p>3ª - Não</p> | Clique aqui |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 19/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Hoje existe no mercado a terapia tripla fixa Trimbow que além de ser mais efetiva na melhora dos sintomas, facilita muito o manuseio do dispositivo pois está tudo em um só dispositivo e no mesmo disparo a pessoa recebe as três medicações e é em spray que facilita muito a inalação. Diferente dos dispositivo hoje disponíveis em pó seco e em dois ou mais dispositivos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Budesonida e formoterol, depois passamos a utilizar Trimbow , Positivo: Trimbow melhorou muito o quadro do meu familiar, reduziu muito os sintomas e melhorou muito a qualidade de vida do paciente e familiares., Negativo: Budesonida e formoterol, meu familiar não conseguia inalar toda a dose pois dependia de um esforço muito grande por ser em pó seco, e com uma DPOC avançada ele não tinha força para inalar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, symbicort, foraseq, spiriva, formoterol,, Positivo: Todos os medicamentos que utilizamos antes de Trimbow não promoviam nenhuma melhora no quadro., Negativo: Todos meu familiar não conseguia inalar a dose completa por falta de força na inalação, provocavam tosse, taquicardia e outros efeitos indesejados.</p> | |
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, a opção pó é restrita. hoje temos a tripla terapia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: umeclidineo, Positivo: resposta rapida , melhor aproveitamento , Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trimbow.trelegy, Positivo: apresentação spray de melhor aproveitamento . dupla bd em um único dispositivo, Negativo: nenhum</p> | |
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Qualquer mercado, tem comportamento dinamico e o menor custo avaliado no presente momento nao oferece garantia de menor custo futuro. Novos medeicamentos serao desenvolvidos e o presente documento da Conitec tem grande impacto nas considerações de organizações publicas por todo pais. Esse documento, no formto atual, pode representar grande limitação ao encontro da realidade local. Minha sugestao seria a padronização de LAMA como classe e oportunamente por ocasião de compra o menor custo seria considerado. Reitero que com o desenvolvimento de novas terapias como a terapia triplice a compra dos medicamentos em formulação combinada representaria inclusive possibilidade de menor custo , melhor adesao e melhores resutados como de amplo conhecimento em diverentes situações. Entendo que o impacto orçamentario apresentado no presente documento nao levou em consideração essas variaveis e portanto deveria ser revisto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotropiomeclidinio glicopirronio, Positivo: Tiotropio: dispositivo amplamente utilizado e de conhecimento atual de grande numero de pacientes que ja o utilizamUmeclidineo: dispositivo de po seco de facil instrução para o uso do pacienteGlicopirronio: dispositivo mais simples e teoricamente capaz de ser oferecido com melhor custo, Negativo: Tiotropio: Atualmente disponivel na secretaria estadual, pioneiro no mercado, mas por ser um dispositivo mais elaborado oferece maior customeclideo: numa pequena gama de paciente principalmente entre os intrahospitalares nao apresenta versatilidade se nao houver comando de inspiração por parte do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Reabilitação pulmonarprograma de cessação de tabagismo, Positivo: Reabilitação pulmonar: capaz de otimizar o paciente e torna-lo em condições de recuperar suas atividades de vida diaria. em grupo de candidatos a tranplante onde atuo, eh capaz de viabilizar a nao realização do transplante. Recurso fisico muito simplesPrograma de cessação de tabagimo: principal instrumento de recuperação e mudança de evolução da doenca, Negativo: Reabilitação: carencia de centros capazes de oferecer o recurso e de profissionais tecnicos capacitados nas diversas localidadesPrograma de cessação de tabagismo: não ha</p> | |
| 19/10/2020 | Secretaria Municipal de Saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Sugerimos que CONITEC avalie a inclusão dentro da melhor evidencia científica disponível, observando o melhor custo/efetividade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|--|
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Seebri. Pó seco., Positivo: Boa resposta ao tratamento. melhora clínica. Redução de agudizações., Negativo: Não está disponível em dispositivo de névoa, apenas pó. Alguns pacientes não conseguem realizar a técnica correta devido grave obstrução do fluxo aéreo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, dispositivo Respimat, Positivo: Melhora clínica, redução de agudizações e internações., Negativo: Alto custo.</p> | |
| 19/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, não temos experiência com esse LAMA no protocolo Pernambucano, acredito que a abertura para outros LAMAS iria permitir a disputa de preços e ampliar a terapêutica do paciente, sem que haja direcionamento único ao referido Fármaco.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de Glicopirronio - NovartisBrometo de Tiotropio - Boehringerhttp://www.farmacia.pe.gov.br/sites/farmacia.saude.pe.gov.br/files/norma_tecnica_n.02.2013_doenca_pulmonar_obstrutiva_cronica_dpoc_rev02_1_1.pdf, Positivo: adesão do paciente, custo/benefício, variedade de tratamento, protocolo de acesso amplo e garantidor de terapêutica, mais de 1 fornecedor, Negativo: não encontramos pontos negativos nestes LAMAS</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Protocolo Pernambucano</p> |
| 25/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Apesar de ser um ganho para os pacientes com DPOC, todas as classes teraocuticas deveriam ser incorporadas, cabendo aos estados e municípios a licitação pelo menos preço. Durante os ultimos oito anos, tivemos um dos LAMAS em nosso ambulatório e devido a falta de competitividade os preços acabaram se tornando altos. Estas variação de valores alteraca em cada estado e em situações diversas. Alem disso, no tratamento do DPOC, os dispositivos inalatórios tambem são importantes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinium. , Positivo: Todos os medicamentos sao bons como terapia associada a beta agonista de longa duração (LABA) ou em terapia tríplice (juntamente com um ICS). , Negativo: Com nossa experiencia de centenas de pacientes em uso no SUS de Brometo de Tiotópio como unica opção verificamos que nao houve no mercado a reducao de seus valores, justamente por nao ter competição nas licitações. Qualquer LAMA tem efeito de classe e podem ser comprados nos estados segundo os menores valores. Ha necessidade de competição de preços nos estados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de Tiotrópio, Glicopirronio., Positivo: Todos os medicamentos sao bons como terapia associada a beta agonista de longa duração (LABA) ou em terapia tríplice (juntamente com um ICS). O dispositivo do Brometo de Tiotroio na forma de nevoa, permite que o produto seja aspirado com um menor fluxo de ar o que é melhor para paciente smais graves e em uso de oxigenoterapia. , Negativo: Com nossa experiencia de centenas de pacientes em uso no SUS de Brometo de Tiotópio como unica opção verificamos que nao houve no mercado a reducao de seus valores, justamente por nao ter competição nas licitações. Qualquer LAMA tem efeito de classe e podem ser comprados nos estados segundo os menores valores. Ha necessidade de competição de preços nos estados.</p> | |
| 17/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, HA NECESSIDADE DE INCORPORAÇÃO DE PARTICULA EXTRAFINA EM SPRAY E TRIPLAMEM UM UNICO DISPOSITIVO PARA TRATAMENTO DESSES PACIENTES DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: USO DE UMECLIDINEO ISOLADO OU EM TERAPIA TRIPLA EM SPRAY DE ACORDO COM RECOMENDAÇÃO GOLD OU SBPT, Positivo: USO PARA PACIENTE QUE NECESSITA USO DE SPRAY E POR VEZES COM ESPAÇADOR ,PRODUTO TRIMBOW TEM ESPAÇO E EFICACIA COMPROVADA, Negativo: CUSTO ALTO PARA POPULAÇÃO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRELEGY /, Positivo: EFICACIA SEMELHANTE AO TRIMBOW, Negativo: RISCO AUMENTADO DE PNEUMONIA POR ASSOCIAÇÃO COM CORTICOIDE</p> | <p>Clique aqui</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|--|
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidinioTiotropio, Positivo: Tiotropio apresentou maior facilidade de uso pelo paciente Dpoc grave, pois consegue aspirar o medicamento Umeclidinio possui um dispositivo que não precisa ser montado, Negativo: Tiotropio precisa ser montado na primeira vez que se utilizaUmeclidinio não eh bem utilizado por pacientes com Dpoc grave, pois possui uma maior resistência no dispositivo ao qual esse paciente não consegue fazer a força necessária para aspiração</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Estudo Sopterj - Tiotropio em DPOC Crônica</p> |
| 25/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Acredito que existe outros medicamentos mais eficazes como opção de tratamento para DPOC, na opção spray, o que facilita quem tem dificuldade em sugar o medicamento por ser em pó.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com o Vanisto (umeclidinio em questão), Positivo: Nada a declarar, Negativo: O meu tio tinha dificuldades em usar mais de um dispositivo, sem contar que o mesmo não conseguia sugar o medicamento de forma satisfatória, o que deixava a doença não controlada.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alênia e posteriormente o Trimbow, Positivo: O meu tio tinha dificuldades em usar mais de um dispositivo, sem contar que o mesmo não conseguia sugar o medicamento de forma satisfatória, o que deixava a doença não controlada. Voltamos no pneumologista e o mesmo começou o tratamento com TRIMBOW, que são três medicamentos em um só dispositivo e desde então ele só vem melhorando e sem crises. Consigo perceber que a facilidade em usar um só dispositivo deixou a adesão ao tratamento mais eficaz e consecutivamente, controlou a doença., Negativo: Alenia: Por ser um medicamento em pó, assim como o vanisto, existia a dificuldade em usar. E a questão de ser dois dispositivos dificultava mais ainda e ele estava ficando sem ar para puxar o remedio.Trimbow: Nada a declarar.</p> | |
| 28/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Dispositivos em pó seco dependem da capacidade inalatória dos pacientes para que tenham deposição pulmonar otimizada do medicamento. Muitos pacientes não conseguem inalar de forma adequada, o que pode prejudicar o tratamento. Dispositivo em névoa, como o tiotrópio, tem liberação ativa, facilitando sua inalação e trazendo maior conforto ao tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---------------------|--|--|
| 28/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Não atende todos os perfis de pacientes com DPOC. Principalmente os mais graves e que não conseguem usar a medicação em pó. Sabemos do alto impacto da DPOC na sociedade, sendo a 3ª causa de morte no Brasil por doenças crônicas não transmissíveis e com grande relevância econômica de consumo de recursos da saúde pública. Atualmente, o PCDT Federal atende uma parte importante dos pacientes, disponibilizando terapia LABA/CI (terapia Dupla), que contempla o perfil de pacientes menos graves. Considerando os Guidelines Globais como GOLD 2020, Consenso Brasileiro de DPOC - SBPT e países como UK/NICE recomendam e disponibilizam o uso de terapia Tripla (LAMA/LABA/CI) para pacientes com VEF < 50% (Grave e muito grave) e mais de 2 exacerbações no ano, a situação de não termos uma terapia tripla no SUS, pode ser um fator importante de não controle da doença, aumento de exacerbações, internações e mortalidade decorrente do agravamento da doença. Outro ponto importante, inclusive mencionado no PCDT Federal é o fato de ainda não disponibilizar um dispositivo aerossol para pacientes graves com VEF < 40%, pois pacientes com fluxo inspiratório insuficiente podem ter limitações na administração de medicação por meio de dispositivos em pó, podendo assim agravar o quadro do paciente. (Conforme, texto abaixo, extraído do PCDT): Corticosteroides inalatórios por aerossol devem ser administrados através de aerocâmaras artesanais ou industriais. Em pacientes com obstrução grave de vias aéreas (VEF1 inferior a 40%), deve-se avaliar se o fluxo inspiratório é suficiente para disparar dispositivos de pó seco. Nesses casos, dispositivos independentes de esforço, como aerossol associado a aerocâmara de grande volume, podem ser mais adequados. Atualmente, existem diversas tecnologias inovadoras disponíveis no mercado brasileiro, como a terapia Tripla Fixa em aerossol para controle da DPOC, redução das exacerbações, internações, melhor qualidade de vida para o paciente e menor custo. Além, da melhor adesão ao paciente por administrar um único dispositivo em aerossol, atendendo a uma necessidade do próprio PCDT federal, a qual ainda não contempla essa composição Tripla em aerossol para pacientes Graves e muito graves. Esse medicamento, registrado pela ANVISA em Outubro de 2019, sob a marca registrada no Brasil TRIMBOW (LAMA -- glicopirrônio + LABA -- formoterol + CI -- beclometasona), já está disponível globalmente, avaliado, aprovado e reembolsado pelas principais agências de saúde do mundo EMA, NHS e reembolsado pelo NICE, entre outros. Outro ponto importante, atualmente mais de 13 estados, já disponibilizam terapia tripla aberta para os pacientes mais graves e que podem não estar se beneficiando da eficácia, devido a necessidade de uso de mais de um dispositivo, uso incorreto dos dispositivos em pó e fluxo inspiratório insuficiente para aspirar a medicação. Considerações finais: Importante mencionar que as substâncias isoladas, formoterol e beclometasona, já fazem parte da Lista RENAME e estão incluídas no PCDT DPOC Federal. Avaliação de tecnologia e inclusão de uma terapia Tripla fixa (Glicopirrônio + Formoterol + Beclometasona) em um único dispositivo com menor custo, poderá beneficiar uma parte de pacientes mais graves, que hoje não são atendidos e que podem estar usando de forma incorreta uma tecnologia com recurso público.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>BULA TRIMBOW</p> |
| 28/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Porque utilizo outra medicação. Hoje uso Trimbrow</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usava Fluir mas continuei tendo crises, baixa oxigenação precisei internação. Passei a utilizar Fostair em Spray, mas como meu caso era mais grave passei utilizar Trimbrow, com ele me sinto bem, nunca mais tive falta de ar. Por a medicação ser em spray facilita muito a utilização, antes usei outra que era necessário aspirar e tinha dificuldades., Positivo: Com Trimbrow me sinto muito melhor, não tive mais falta de ar, consigo ter uma vida normal, sem nenhuma restrição. , Negativo: Quando utilizava Fluir tinha dificuldade para aspirar, dava cansaço.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Acho que no mercado existe opções melhores para o tratamento da DPOC</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto , Positivo: Nenhum, Negativo: Dificil de usar pois minha tia nao conseguia sugar o medicamento, e eram dois medicamentos que precisava sugar e com isso ela nao conseguia controlar a doença</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Por o dispositivo ser em spray, minha tia conseguiu usar de forma mais eficaz. E a vantagem de ter tres drogas em um so lugar ajudou na adesao, visto que usar dois dispositivos em pó trazia um trabalho para sugar e também de usar. usar um dispositivo ajudou e por ser em spray, mais ainda. Percebi que depois que minha tia começou a usar o trimbow, nao teve mais tanto cansaco e nem crise, de fato o remedio foi mais eficaz no controle e tratamento da doença, Negativo: NENHUM</p> | |
| 28/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, OS ANTICOLINÉRGICOS SÃO ESSENCIAIS NO TRATAMENTO DO DPOC. MESMO ANTES DO USO DO CORTICOIDE INALATÓRIO, ESTA INDICADO ASSOCIAR O LABA COM O LAMA. A ASSOCIAÇÃO MOSTRA MELHORA DA DISPNEIA E DAS EXACERBAÇÕES E DA FUNÇÃO PULMONAR. ASSIM O PACIENTE TEM UMA MELHOR QUALIDADE DE VIDA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UMECLIDINIO , Positivo: MELHORA DA DISPNEIA, REDUÇÃO DAS EXACERBAÇÕES E DA FUNÇÃO PULMONAR. TAMBÉM MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA REFERIDA PELOS PACIENTES E AVALIADA ATRAVÉS DE QUESTIONÁRIOS. , Negativo: NÃO OBSERVEI EFEITOS NEGATIVOS NO USO.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: GLICOPIRRÔNIO, Positivo: MELHORA DA DISPNEIA, REDUÇÃO DAS EXACERBAÇÕES E DA FUNÇÃO PULMONAR. TAMBÉM MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA REFERIDA PELOS PACIENTES E AVALIADA ATRAVÉS DE QUESTIONÁRIOS. EFEITOS SEMELHANTES AO DO UMECLIDÍNIO., Negativo: NÃO OBSERVEI EFEITOS NEGATIVOS NO USO.</p> | |
| 28/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Acredito que o tratamento da DPOC é multi-modal, e um dos pilares do tratamento é o uso do dispositivo adequado para cada paciente. Nós, pneumologistas que tratamos desses pacientes, conseguimos perceber claramente que alguns pacientes respondem melhor de acordo com o tipo do dispositivo inalatório. Desta forma, acho importante termos disponível tanto o umeclidínio quanto tiotrópio e/ou glicopirrônio (como LAMA), além da disponibilidade de LABAs de ultra-longa ação, como o vilanterol, olodaterol e indacaterol. Hoje em dia sabe-se que o pilar do tratamento da DPOC é formado pela associação LABA/LAMA ou terapia tripla. Há dispositivos no mercado que já trazem essas associações, portanto são extremamente úteis no tratamento desses pacientes, como umeclidínio/vilanterol/fluticasona (pó seco), umeclidínio/vilanterol (pó seco), indacaterol/glicopirrônio (pó seco), olodaterol/tiotrópio (spray) e formoterol/beclometasona/tiotrópio (spray). Desta forma, acho importante termos, pelo menos, a possibilidade de prescrição dessas drogas em pelo menos uma apresentação em pó seco e uma apresentação em spray. Muito obrigado pela oportunidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, tiotrópio e glicopirrônio (como LAMA), LABAs de ultra-longa ação, como o vilanterol, olodaterol e indacaterol., Positivo: A principal diferença entre as medicações é o dispositivo inalatório, que pode ser mais eficaz em alguns pacientes, ou seja, há aqueles que se adaptam melhor ao pó seco inalado, enquanto outros ficam melhor com inalador dosimetrado (spray), Negativo: Alguns pacientes não conseguem fazer o fluxo inspiratório necessário para boa absorção do umeclidínio em pó seco e se adaptam melhor a medicações em spray.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide inalatório, válvula unidirecional, oxigenioterapia, pressão positiva, Positivo: O corticoide inalatório é importante em um subgrupo de pacientes com DPOC, já está disponível no SUS em ambas apresentações necessárias (DPI e MDI).Válvula unidirecional é eficaz em alguns pacientes, mas em outros não traz efeito benéficoPressão positiva é muito importante para pacientes com doença avançada, Negativo: Corticoide inalatório pode aumentar risco de pneumonia</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 28/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, É NECESÁRIA AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE COGNITIVA ,PSICOMOTORA DE CADA PACIENTA PARA COORDENAÇÃOENTREACIONAMENTO E INALAÇÃOAO USO DE DISPOSITIVOS EM NÉVOA E DE PÓ SECO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ILABA LAMA EM NEVOA E EM PÓ SECO, BRONCODILATADRE DE CURTA DURAÇÃO E CORTICOIDE NAS EXACERBAÇÕES , Positivo: TIOTRÓPIO É O LAMA MAIS ESTUDADO COM DADOS ROBUSTOS DE EFICÁCIA E SEGURANÇA, UTILIZADO HÁ MAIS DE 17 ANOS, NO BRASIL EM MILHARESDE PACIENTES.A UTILIZAÇÃO DE TIOTRÓPIOEM PROTOCOLOSESTADUAISREDUZIU EM MAIS DE 50% AS INTERNAÇÕES HOSPITALRESPORDPOC QUANDO COMPRADOS A ESTADO SEM PROTOCOLO, Negativo: A DEPOSIÇÃOPULMONAR,EM ESPECIAL NAS PEQUENAS VIASAÉREAS,PELO DISPOSITIVO RESPIMAT É BASTANTE SUPERIOR QUANDO COMPARADA AOS DISPOSITIVOS EM PÓ SECOÉ NECESÁRIA AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE COGNITIVA ,PSICOMOTORA DE CADA PACIENTA PARA COORDENAÇÃOENTREACIONAMENTO E INALAÇÃOAO USO DE DISPOSITIVOS EM NÉVOA E DE PÓ SECO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BRONCODILATAORES DE CURTA DURAÇÃO E CORTICÓIDE EM AGUDIZAÇÕES DE DOENÇA PULMONAR CRÕNICA , LABA , LAMA , Positivo: ATUAR , PREVENIR EXACERBAÇÕES E EVITAR INTERNAÇÕES , Negativo: A DEPOSIÇÃOPULMONAR,EM ESPECIALNAS PEQUENAS VIASAÉREAS,PELO DISPOSITIVO RESPIMAT É BASTANTE SUPERIOR QUANDO COMPARADA AOS DISPOSITIVOS EM PÓ SECO</p> | |
| 29/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Tem que ter mais uma opção de dispositivo, exemplo é meu Tio que faz uso do dispositivo Respimat, pois não conseguiu utilizar o po seco, pois não tem força inspiratório para utilizar e o dispositivo Respimat do Tiotrópio ele utiliza com facilidade e tem obtido ótimos resultados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, seebri, vanisto, Positivo: Alem de controlar a dpoc, o Tiotrópio com dispositivo Respimat não requer esforço inspiratório e demonstrou uma melhora na qualidade de vida nunca vista com outro medicamento., Negativo: Dispositivo de po seco requer esforço inspiratório, coisa que paciente com dpoc não tem e muitas vezes a medicação não chega onde precisa, nos pulmões.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Ter um LAMA disponível para o tratamento do paciente DPOC é um grande avanço. Porém, para uma melhor abrangencia de resultados, de diminuição de exacerbações, custo de internamentos, antibioticos, consultas; o tipo dispositivo inalatorio também é importante. O dispositivo que necessita o menor volume inspiratorio para distribuição da medicação no pulmao, é o RESPIMAT, sendo ainda o LAMA, o tiotropio, o unico LAMA que comprovadamente diminui o numero de exacerbações e melhora a sobrevida do paciente com DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com todos, Positivo: umeclidinium- dose unica. glicopirronium- facilidade do dispositivo, estudo claim, melhora função cardiaca diatolicatiotropio- melhor resposta clinica, nevoa suave, necessita um volume inspiratoria menor pra aspirar, Negativo: umeclidinium- po, resposta clinica não tao boa, necessita um volume inspiratorio maior para aspirarglicopírroneo, uso 2x/diatiotropio- dificuldade do dispositivo no inicio</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: vide comentarios anteriores, Negativo: vide comentaros anteriores</p> | |
| 28/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AnoroVanisto, Positivo: Posologia Redução exarcebacoes, Negativo: Dificuldade financeira para continuidade tratamento Contra indicado alérgicos a lactose</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro com VilanterolVanísto , Positivo: Se bem Indicado melhora qualidade de vida reduzindo as exarcebacoes e necessidade de internação , Negativo: Alteração cavidade oral comum a todosAlteração da voz</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---------------------|--|------------|
| 29/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, melhoria da qualidade de vida mais acessível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: relvar, foraseq, atrovent, Positivo: alívio respiratório, Negativo: nenhum</p> | |
| 28/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Discordo, pois nem sempre o menor custo oferece a melhor opção e abrangência aos pacientes. Hoje temos um protocolo estadual que contempla o Tiotropio, que possui um dispositivo de névoa, que exige menos esforço para o paciente na inalação do produto.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tiotropio , Positivo: Bons resultados, praticamente sem efeitos colaterais. E o dispositivo em névoa, que oferece uma facilidade na inalação do produto., Negativo: Sem relatos</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Deve ser incorporado a classe dos LAMAS, pois apesar de pertecerem a mesma classe, estes medicamentos apresentam dispositivos inalatórios diferentes (um é pó e o outro é névoa), e em alguns casos é imprescindível que seja névoa. Além de que, ficar com apenas um produto pode diminuir a concorrência, e assim o estado se tornar refém de apenas uma marca.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de Tiotrópio, Positivo: Pacientes com DPOC e alterações cognitivas graves, traqueostomia ou com limitação importante da capacidade inspiratória devem receber tratamento por nebulização, o que, dentro da classe dos LAMAs isolados, somente é possível com o tiotrópio Respimat, Negativo: Dispositivos de pó seco (glicopirrônio e umeclidínio) demandam mais esforço e coordenação que dispositivos de nebulização (tiotrópio Respimat); e inalação ineficaz do medicamento prejudica o resultado do tratamento.</p> | |
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Hoje no país existem três LAMA sendo comercializados como monodrogas, além das associações duplas e triplas. O relatório mostrou que, entre as alternativas analisadas, a mais econômica é a apresentação dupla em um único dispositivo. Está foi a opção sugerida no relatório, mas foi deixada de lado porque o monitoramento apontou efeito adverso no medicamento dose fixa, formoterol + budesonida (Alenia). Motivos da discordância: 1) O efeito adverso apontado, mas não ratificado pela ANVISA, foi no medicamento Alenia e não deveria ser usado como evidência para outros medicamentos. 2) Caso a CONITEC aceite como evidência para efeito adverso (morte de paciente) teria que desincorporar o Alenia. 3) Na revisão de PCDT a boa norma recomenda que se avalie todos os medicamentos registrados e os medicamentos de dose tripla registrados na ANVISA não foram avaliados. 4) Os medicamentos LAMA estão no momento em meio a uma disputa de preços, com reduções sendo praticadas a cada disputa de aquisição das Secretarias de Estado e Municípios. A decisão da CONITEC de tirar uma foto e escolher o mais barato naquele momento, interrompe a concorrência de preços e concede o monopólio para o Umeclidínio. A concessão de monopólio será altamente prejudicial para as Secretarias de Estados que não terão mais alternativa de aquisição do medicamento pelos vários anos que vigorar o novo PCDT. Com esta decisão a CONITEC concede um monopólio e todos nós sabemos que monopólio concedido é sinônimo de aumento de preço.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---------------------|--|-----------------------------|
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, A diferença de preço não justifica a diferença existente entre as drogas e dispositivo do Spiriva(Brometo de Tiotrópio) por exemplo. Cerca de 52% dos pacientes DPOC, principalmente os que se enquadra no estagio da doença que será quesito para acesso ao tratamento, não possuem potência inspiraria suficiente para aspirar um dispositivo de pó seco e ter a utilização da droga com efetividade. além de que o Gold sempre recomendou como primeira escolha Brometo de Tiotrópio. outro fator importante é que dos LAMA, o único que ja tem indicação em Asma inclusive para crianças é o Spiriva. a Questão preço, o Conitec sabe muito bem que os valores podem variar, por isso seria ótimo ter mais de uma opção para que atendesse todo tipo de paciente e gerasse uma disputa sadia entre as empresas para fornecerem ao estado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com Ultibro, Vanisto e Spiriva., Positivo: Tratamento de DPOC, minha mãe sempre tossia com Ultibro, e não tinha bons resultados. Vanisto ela reclamava que ficava muito na boca por não ter potencia para aspirar com efetividade, reclamava de gosto na língua e boca, impressão que não ia nos pulmões pois sempre tinha crises e hospitalizações. Com Spiriva acertou, bem controlada, aspira com uma respiração normal na utilização e não sente que para na boca e não tosse. As crises PARARAM oque nos leva concluir que foi o mais efetivo em questão de droga e entrega via dispositivo. É uma diferença de preço que vale muito a pena e nos deixa mais seguros., Negativo: Vanisto, ficava muito em boca e faringe e por entrar mais em crises acredito que não funcionava bem.Ultibro tosse e entrava em crises e dispnéia.</p> <p>3ª - Não</p> | Clique aqui |
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, A inclusão de um LAMA no SUS é um passo importante no tratamento do paciente com DPOC no Brasil. Porém a incorporação de uma única opção focada em preço apenas me parece tirar o paciente do centro da questão.Sabemos que o tratamento da DPOC depende de broncodilatação máxima e isso é feita considerando medicamento + dispositivo. Incluir uma unica opção de dispositivo exclui de forma considerável muitos pacientes que possuem capacidade inalatória reduzida e dessa forma não se beneficiam de um dispositivo em pó.Sugiro que seja também incorporado o Tiotrópio que possui dispositivo em névoa e inclusive já é dispensado no estado de SP.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva (Tiotrópio), Positivo: Perfeito controle dos sintomas, facilidade de uso., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|------------------------------|---|------------|
| 29/10/2020 | Secretaria Estadual de Saúde | <p>1ª - Discordo, A Secretaria Estadual de Saúde (SES/SP) tem como intenção contribuir compartilhando a experiência do nosso Estado.É disponibilizado pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF) da SES/SP o tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica com medicamentos Broncodilatores Antagonistas Muscarínicos de Longa Ação (LAMA) + Agonistas Beta2-Adrenérgicos de Longa Ação (LABA), elaborado com apoio científico da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SPPT).Na Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo a iniciativa de atendimento dos pacientes com DPOC surgiu com a necessidade de cumprimento de uma Ação Civil Pública. Portanto, em 2007 foi publicado o Protocolo para Tratamento dos portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC do Estado, contemplado com o único LAMA disponível a época (brometo de tiotrópio). Em 2019, com as evidencias das novas tecnologias (LAMA), a CAF atualizou seu protocolo para uma maior racionalidade e custo-minimização, com a adição dos medicamentos brometo de glicopirrônio e brometo de umeclidínio. Com esta alteração, conseguimos estimar uma economicidade de 3,5 milhões ao ano em comparação ao protocolo anterior.A SES/SP tem pago o valor unitário de R\$ 111,08 para o brometo de glicopirrônio, R\$ 103,80 para o brometo de umeclidínio e R\$ 188,18 para o brometo de tiotrópio. Atualmente contamos com o total de 47.661 pacientes em atendimento com medicamentos da classe LAMA. Destacamos que o percentil de atendimento de cada medicamento representa 2% com brometo de glicopirrônio, 7% com brometo de umeclidínio e 91% com brometo de tiotrópio, dados extraídos do sistema Medex em 26/10/2020.Entendemos ser necessária a disponibilização de dispositivos tanto em pó, quanto em névoa/spray mediante algoritmo de tratamento, para que contemple os pacientes em sua totalidade, conforme publicado pela SPPT:“O uso dos dispositivos requer a técnica inalatória apurada que é diferente para dispositivos de pó seco ou de névoa. Pacientes com dificuldade cognitiva ou psicomotora para coordenação entre acionamento e inalação tem restrições ao uso de dispositivos de névoa. Já pacientes com fluxo inspiratório reduzido apresentam incapacidade de vencer a resistência interna de dispositivos de pó seco o que acarreta em menor depósito pulmonar da medicação e baixa eficácia (1,2).”Ressaltamos que no relatório fica enfatizado o alto teor de evidências sobre a eficácia e segurança da associação LAMA/LABA, conforme consta no próprio relatório da CONITEC (pág. 10-11):“As meta-análises atualizadas demonstraram benefício clínico favorável à associação LAMA/LABA, com evidência de maior eficácia que os demais tratamentos (LABA; LABA/ICS e placebo), e segurança equivalente. [...] No entanto, o que se vê, pelas simulações realizadas, é que o impacto orçamentário das formulações isoladas é maior que aquele dos dispositivos em dose fixa combinada de LAMA/LABA.”Considerando o horizonte tecnológico e buscando a otimização por meio de um algoritmo de tratamento, entendemos haver oportunidade para negociação de preço com as empresas fabricantes destes medicamentos.Cabe ressaltar que o monitoramento dos resultados, bem como a promoção de medidas de prevenção são peças chaves para um protocolo integral e robusto para sua finalidade, buscando a promoção do autocuidado e com o melhor custo-benefício. Por fim, sugerimos que o protocolo contemple critérios de priorização dos diferentes dispositivos , considerando a forma farmacêutica (pó, spray e névoa) e a apresentação dos medicamentos (isolado e associações). São alternativas terapêuticas que seguramente vão contemplar a maioria dos pacientes de DPOC, proporcionando uma terapia de excelência aos pacientes do SUS.Referências1- Mahler DA. The role of inspiratory flow in selection and use of inhaled therapy for patients with chronic obstructive pulmonary disease. Respir Med. 2020 Jan;161:105857. doi: 10.1016/j.rmed.2019.105857. Epub 2019 Dec 28. PMID: 32056720.2- Arzu Ari & James B Fink (2020) Recent advances in aerosol devices for the delivery of inhaled medications, Expert Opinion on Drug Delivery, 17:2, 133-144, DOI: 10.1080/17425247.2020.1712356</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotrópio, umeclidínio, glicopirronio., Positivo: A Secretaria Estadual de Saúde (SES/SP) tem como intenção contribuir compartilhando a experiência do nosso Estado.É disponibilizado pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF) da SES/SP o tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica com medicamentos Broncodilatores Antagonistas Muscarínicos de Longa Ação (LAMA) + Agonistas Beta2-Adrenérgicos de Longa Ação (LABA), elaborado com apoio científico da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SPPT).Na Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo a iniciativa de atendimento dos pacientes com DPOC surgiu com a necessidade de cumprimento de uma Ação Civil Pública. Portanto, em 2007 foi publicado o Protocolo para Tratamento dos portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC do Estado, contemplado com o único LAMA disponível a época (brometo de tiotrópio). Em 2019, com as evidencias das novas tecnologias (LAMA), a CAF</p> | |

atualizou seu protocolo para uma maior racionalidade e custo-minimização, com a adição dos medicamentos brometo de glicopirrrônio e brometo de umeclidínio. Com esta alteração, conseguimos estimar uma economicidade de 3,5 milhões ao ano em comparação ao protocolo anterior. A SES/SP tem pago o valor unitário de R\$ 111,08 para o brometo de glicopirrrônio, R\$ 103,80 para o brometo de umeclidínio e R\$ 188,18 para o brometo de tiotrópio. Atualmente contamos com o total de 47.661 pacientes em atendimento com medicamentos da classe LAMA. Destacamos que o percentil de atendimento de cada medicamento representa 2% com brometo de glicopirrrônio, 7% com brometo de umeclidínio e 91% com brometo de tiotrópio, dados extraídos do sistema Medex em 26/10/2020. Entendemos ser necessária a disponibilização de dispositivos tanto em pó, quanto em névoa/spray mediante algoritmo de tratamento, para que contemple os pacientes em sua totalidade, conforme publicado pela SPPT: "O uso dos dispositivos requer a técnica inalatória apurada que é diferente para dispositivos de pó seco ou de névoa. Pacientes com dificuldade cognitiva ou psicomotora para coordenação entre acionamento e inalação tem restrições ao uso de dispositivos de névoa. Já pacientes com fluxo inspiratório reduzido apresentam incapacidade de vencer a resistência interna de dispositivos de pó seco o que acarreta em menor depósito pulmonar da medicação e baixa eficácia (1,2)." Ressaltamos que no relatório fica enfatizado o alto teor de evidências sobre a eficácia e segurança da associação LAMA/LABA, conforme consta no próprio relatório da CONITEC (pág. 10-11): "As meta-análises atualizadas demonstraram benefício clínico favorável à associação LAMA/LABA, com evidência de maior eficácia que os demais tratamentos (LABA; LABA/ICS e placebo), e segurança equivalente. [...] No entanto, o que se vê, pelas simulações realizadas, é que o impacto orçamentário das formulações isoladas é maior que aquele dos dispositivos em dose fixa combinada de LAMA/LABA." Considerando o horizonte tecnológico e buscando a otimização por meio de um algoritmo de tratamento, entendemos haver oportunidade para negociação de preço com as empresas fabricantes destes medicamentos. Cabe ressaltar que o monitoramento dos resultados, bem como a promoção de medidas de prevenção são peças-chaves para um protocolo integral e robusto para sua finalidade, buscando a promoção do autocuidado e com o melhor custo-benefício. Por fim, sugerimos que o protocolo contemple critérios de priorização dos diferentes dispositivos, considerando a forma farmacêutica (pó, spray e névoa) e a apresentação dos medicamentos (isolado e associações). São alternativas terapêuticas que seguramente vão contemplar a maioria dos pacientes de DPOC, proporcionando uma terapia de excelência aos pacientes do SUS. Referências 1- Mahler DA. The role of inspiratory flow in selection and use of inhaled therapy for patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Respir Med.* 2020 Jan;161:105857. doi: 10.1016/j.rmed.2019.105857. Epub 2019 Dec 28. PMID: 32056720. 2- Arzu Ari & James B Fink (2020) Recent advances in aerosol devices for the delivery of inhaled medications, *Expert Opinion on Drug Delivery*, 17:2, 133-144, DOI: 10.1080/17425247.2020.1712356, Negativo: A Secretaria Estadual de Saúde (SES/SP) tem como intenção contribuir compartilhando a experiência do nosso Estado. É disponibilizado pela Coordenadoria de Assistência Farmacêutica (CAF) da SES/SP o tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica com medicamentos Broncodilatores Antagonistas Muscarínicos de Longa Ação (LAMA) + Agonistas Beta2-Adrenérgicos de Longa Ação (LABA), elaborado com apoio científico da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SPPT). Na Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo a iniciativa de atendimento dos pacientes com DPOC surgiu com a necessidade de cumprimento de uma Ação Civil Pública. Portanto, em 2007 foi publicado o Protocolo para Tratamento dos portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC do Estado, contemplado com o único LAMA disponível a época (brometo de tiotrópio). Em 2019, com as evidências das novas tecnologias (LAMA), a CAF atualizou seu protocolo para uma maior racionalidade e custo-minimização, com a adição dos medicamentos brometo de glicopirrrônio e brometo de umeclidínio. Com esta alteração, conseguimos estimar uma economicidade de 3,5 milhões ao ano em comparação ao protocolo anterior. A SES/SP tem pago o valor unitário de R\$ 111,08 para o brometo de glicopirrrônio, R\$ 103,80 para o brometo de umeclidínio e R\$ 188,18 para o brometo de tiotrópio. Atualmente contamos com o total de 47.661 pacientes em atendimento com medicamentos da classe LAMA. Destacamos que o percentil de atendimento de cada medicamento representa 2% com brometo de glicopirrrônio, 7% com brometo de umeclidínio e 91% com brometo de tiotrópio, dados extraídos do sistema Medex em 26/10/2020. Entendemos ser necessária a disponibilização de dispositivos tanto em pó, quanto em névoa/spray mediante algoritmo de tratamento, para que contemple os pacientes em sua totalidade, conforme publicado pela SPPT: "O uso dos dispositivos requer a técnica inalatória apurada que é diferente para

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| | | <p>dispositivos de pó seco ou de névoa. Pacientes com dificuldade cognitiva ou psicomotora para coordenação entre acionamento e inalação tem restrições ao uso de dispositivos de névoa. Já pacientes com fluxo inspiratório reduzido apresentam incapacidade de vencer a resistência interna de dispositivos de pó seco o que acarreta em menor depósito pulmonar da medicação e baixa eficácia (1,2).”Ressaltamos que no relatório fica enfatizado o alto teor de evidências sobre a eficácia e segurança da associação LAMA/LABA, conforme consta no próprio relatório da CONITEC (pág. 10-11):“As meta-análises atualizadas demonstraram benefício clínico favorável à associação LAMA/LABA, com evidência de maior eficácia que os demais tratamentos (LABA; LABA/ICS e placebo), e segurança equivalente. [...] No entanto, o que se vê, pelas simulações realizadas, é que o impacto orçamentário das formulações isoladas é maior que aquele dos dispositivos em dose fixa combinada de LAMA/LABA.”Considerando o horizonte tecnológico e buscando a otimização por meio de um algoritmo de tratamento, entendemos haver oportunidade para negociação de preço com as empresas fabricantes destes medicamentos.Cabe ressaltar que o monitoramento dos resultados, bem como a promoção de medidas de prevenção são peças chaves para um protocolo integral e robusto para sua finalidade, buscando a promoção do autocuidado e com o melhor custo-benefício. Por fim, sugerimos que o protocolo contemple critérios de priorização dos diferentes dispositivos , considerando a forma farmacêutica (pó, spray e névoa) e a apresentação dos medicamentos (isolado e associações). São alternativas terapêuticas que seguramente vão contemplar a maioria dos pacientes de DPOC, proporcionando uma terapia de excelência aos pacientes do SUS.Referências1- Mahler DA. The role of inspiratory flow in selection and use of inhaled therapy for patients with chronic obstructive pulmonary disease. Respir Med. 2020 Jan;161:105857. doi: 10.1016/j.rmed.2019.105857. Epub 2019 Dec 28. PMID: 32056720.2- Arzu Ari & James B Fink (2020) Recent advances in aerosol devices for the delivery of inhaled medications, Expert Opinion on Drug Delivery, 17:2, 133-144, DOI: 10.1080/17425247.2020.1712356</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 29/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Mina avo ja utilizou o dispositivo e nao conseguiu ter exito no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Anoro, Seretide, Alenia. e muitos outros, Positivo: Com seretide foi mais facil e com Anoro foi insatisfatorio., Negativo: Nao teve coordenacao para uso e nao conseguiu inalar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Facil de usar, sem esforco., Negativo: Nao teve</p> | |
| 29/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Anoro., Positivo: Não teve efeitos positivos. , Negativo: o medicamento não conseguiu aspirar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Espiriva., Positivo: O medicamento é de fácil uso., Negativo: Não teve.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|---|
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Recomendação do GOLD / SBPT pacientes grau 2 3 e 4 necessidade de uso de anti muscarinico pelo sinergismo de ação aos broncodilatadores melhora qualidade de vida e sobretudo melhora dos sintomas da dispneia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncodilatadores de ação prolongada e ultra prolongada e anti muscarinicos de nevoa com baixa velocidade e com os anti muscarinicos de pó seco, Positivo: Os dispositivos de nevoa com baixa velocidade, tipo Spiriva Respimat são essenciais aos pacientes com DPOC que apresentem capacidade inspiratoria inadequada influenciando na efetividade da aspiração do medicamento, especialmente DPIs , são muito bem tolerados pelos idosos.Tanto Umecledinio quanto o Spiriva são excelentes para controle dos sintomas clinicos evitando-se internações desnecessarias bem como melhora da qualidade de vida., Negativo: Não observei nos meus pacientes efeitos negativos com as medicações quanto a sua eficacia, no entanto por questões individuais necessitamos das apresentações diversas que possa atender as necessidades de cada paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os dispositivos inalatoriosSpiriva Respimat Glicopirroneoa umecledinio todos de excelente qualidade e alta especificidade ao tratamento da DPOC, Positivo: Melhora da qualidade de vida, melhora dos sintomas respiratorios sobretudo da dispneia, menor risco de evolução de Insuficiencia respiratoria e Morte.Melhora da morbimortaliadade, Negativo: Não tive experiencia negativas</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Global Initiative for Chronic Obstrutive Lung Diseases- Gold 2020</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|--|--|------------------------------------|
| 29/10/2020 | Grupos/associação/organização de pacientes | <p>1ª - Concordo, À Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias – “CONITEC” Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – SCTIE Ministério da Saúde São Paulo, 29 de outubro de 2020. A CDD – Associação Crônicos do Dia a Dia é uma associação civil, sem fins lucrativos, dedicada a promover informação e para doenças crônicas, sendo a única associação de pacientes de DPOC ativa no Brasil. A CDD acredita que produzir e compartilhar conhecimento sobre DPOC favorece a melhora da qualidade de vida das pessoas com DPOC, tanto no que se refere à aceitação da sua condição de saúde como no que diz respeito a sua plena vivência em sociedade.1. - A CDD é uma associação independente que pauta suas ações no conceito de medicina baseada em evidências. Sempre que a ciência avançar em direção à melhora ou à cura da DPOC, a CDD defenderá o acesso das pessoas com DPOC às tecnologias disponíveis, segundo o princípio da livre prescrição médica.2. - A CDD defende o fortalecimento contínuo e sem retrocessos do Sistema Único de Saúde (SUS).3. - Considerando sua missão institucional, a CDD tem participado ativamente do debate público nacional em torno do tratamento da DPOC no âmbito do SUS. O tema emerge como uma pauta de extrema atualidade, em razão das recentes publicações das Consultas Públicas nº 52, que dispõe da apreciação do uso de Broncodilatadores antagonistas muscarínicos de longa ação (LAMA) + agonistas beta2 adrenérgicos de ação longa (LABA) para o tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica4. - Cientes de que o processo de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) necessita da participação social para que contemple opiniões e evidências de todas as partes envolvidas e diretamente impactadas, a CDD – Associação Crônicos do Dia a Dia, em linha com sua missão institucional, optou por qualificar sua contribuição a partir do questionamento e coleta de posicionamentos oficiais dos demandantes, da sociedade civil e de seu conselho médico científico. 5. - O material a seguir é uma apresentação facilitada do resultado coleta de informações. Neste documento você irá encontrar: Artigo exclusivo, produzido pelo time de comunicação da CDD – Associação Crônicos do Dia a Dia, em sequência única e formato notícia; Depoimentos de usuários das referidas tecnologias avaliadas; Posicionamento oficial dos demandantes; Comentários de representante da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT) e Fundação ProAr; Comentários técnico-científicos de profissionais especialistas em DPOC. A DPOC é uma doença que ataca os pulmões e causa dificuldade para respirar, devido ao quadro de inflamação e de destruição dos alvéolos, responsáveis pelas trocas gasosas nos pulmões. Ela é provocada geralmente pela fumaça do cigarro ou de outras substâncias irritantes. Andressa Aparecida Cardoso cuida do pai, Sebastião Cardoso, de 84 anos, que tem DPOC. Ele fumou por praticamente cinco décadas e sofre com a falta de ar. “Após 11 anos que largou o cigarro, a doença veio em estágio avançado a ponto de precisar do uso do oxigênio 24 horas”, lamenta. Os principais sinais e sintomas da DPOC são tosse, falta de ar, chiado no peito e catarro em excesso. A doença é classificada de leve a muito grave. O diagnóstico é feito com base em sinais e sintomas respiratórios crônicos, por meio de exames e testes diversos no paciente. O aposentado Humberto Vieira da Silva, 69 anos, fumou por 35 anos e hoje faz tratamento para controlar a doença. “Algumas vezes percebi algum cansaço e falta de respiração, mas senti de uma forma mais intensa depois que soube da DPOC. A partir de março, comecei a tratamento inalatório. Antes da pandemia fazia também fisioterapia duas vezes por semana, mas devo retomar quando considerar seguro”, afirma. O tratamento medicamentoso da DPOC se baseia no uso de broncodilatadores, anti-inflamatórios corticosteroides e oxigenoterapia. Algumas vacinas também são utilizadas para reduzir as complicações decorrentes de infecção. A associação de dois broncodilatadores de longa ação diferentes (broncodilatação dupla com LAMA e LABA) não foi recomendada no PCDT, publicado em 2013. O pneumologista Franco Chies Martins ressalta que, desde 2017, a Sociedade Brasileira de Pneumologia recomenda o uso combinado do LAMA e do LABA. “Associação das medicações pode salvar vidas no tratamento da DPOC, além de melhorar muito a qualidade de vida e aliviar os sintomas do paciente. Há a melhora da sintomatologia e a falta de ar que restringe, amputa a capacidade de vida e a produtividade das pessoas”, considera. O especialista ressalta que a combinação dos broncodilatadores já é um conceito consagrado na literatura científica. “Pode parecer novidade para nós aqui no Brasil, mas eles existem há dezenas de anos e são utilizados largamente nos nossos consultórios particulares, infelizmente somente por aquelas pessoas que têm acesso aos medicamentos, apesar de Saúde ser um direito de todos previsto em lei, via SUS”, destaca a professora titular da Faculdade de Medicina de Botucatu Irma de Godoy, presidente eleita da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, lembra que, no PCDT do estado de São Paulo, a incorporação desses medicamentos já está prevista, no entanto, não abrange todas as regiões do Brasil. “A</p> | <p>Clique aqui</p> |

incorporação desse medicamento é um anseio muito grande de todos os pneumologistas e é uma recomendação internacional. Tem uma eficácia comprovada, com efeitos adversos muito pequenos. É um tratamento que diminui consideravelmente os quadros agudos da doença e casos que teriam custo mais altos para o SUS, além de um custo mais alto para a qualidade de vida do paciente”, ressalta. A SBPT tem uma comissão técnica de DPOC e que está analisando os documentos da Conitec, em detalhes, para enviar contribuições para a consulta pública. Irma de Godoy e outros integrantes da equipe assistiram ao vídeo disponibilizado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS. “É um processo que, quanto mais transparente de todos os lados, melhor ele é. Gostaríamos também que, sempre que tiver assuntos relacionados à Pneumologia, que pudéssemos participar, como ouvinte ou como assessores técnicos, porque a gente quer colaborar para que as medidas atendam da melhor forma os pacientes”, enfatiza. AVALIAÇÃO CDD: A CONITEC recomendou inicialmente a incorporação no SUS do umeclidínio para o tratamento de pacientes com DPOC. Esse tema foi discutido durante a 90ª reunião ordinária da Comissão, realizada no dia 2 de setembro de 2020. Na ocasião, o Plenário considerou questões econômicas para fazer essa recomendação. Diante da “comprovação” de que não há diferença de segurança e de eficácia entre os medicamentos da mesma classe, o umeclidínio foi recomendado por ser o LAMA com o menor custo de tratamento. O pneumologista Rafael Stelmach, do conselho técnico da CDD, afirma que a avaliação da Conitec está correta, porém, não resolve a vida dos pacientes. “Isso pode ser questionável. E se o paciente não responder com o umeclidínio, como faz? A maior parte das doenças respiratórias, incluindo a DPOC, têm tratamento multifacetado. Não é dar apenas um remédio que o paciente vai ser curado”, pondera. O médico lembra que, desde 2007, esse grupo de medicamentos já está sendo utilizado no Estado de São Paulo, com respostas muito positivas em pacientes. “Aqui no Hospital das Clínicas a gente testou na época, mas o governo federal não aceitou quando eles foram sugeridos para serem integrados no tratamento de DPOC. Houve duas ou três consultas públicas. Eles já deveriam ter sido incluídos há muito tempo, pois existe certeza na vida real, no trato com os pacientes, e em estudos científicos”, enfatiza Stelmach. POSICIONAMENTO DA CDD: A CDD CONCORDA com a incorporação dos Broncodilatadores antagonistas muscarínicos de longa ação (LAMA) + agonistas beta2 adrenérgicos de ação longa (LABA) para o tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, pois são uma opção de tratamento segura e já recomendada por médicos aos pacientes há anos. De fato, vários Estados do País já incluíram estes medicamentos em seus protocolos, beneficiando a população alvo destes. No estado de São Paulo, 14 Centros de dispensação atendem as necessidades definidas no protocolo desde 2007, com reconhecida melhoria de qualidade de vida e maior longevidade. Só no Estado de São Paulo mais de 100 mil pacientes estão utilizando LAMAs. Atualmente os médicos de SP podem escolher entre Umeclidínio, Glicopirronio ou Tiotropio, permitindo a prescrição mais eficaz baseada em três pilares cruciais bem estabelecidos: a) menor ou maior gravidade no início de tratamento de cada paciente, observando o conceito mais efetivo de medicina de precisão ou personalizada; b) o tipo de inalador ou dispositivo de inalação que é crucial para a adesão e resposta clínica; c) associação de múltiplos medicamentos adicionados de acordo com gravidade de sintomas, da função pulmonar e exacerbações. Estudos locais mostraram que 07 em cada 10 pacientes não são diagnosticados como DPOC e, em consequência, passam anos sem tratamento e expostos a fatores de risco (tabagismo), chegando ao atendimento com DPOC de maior gravidade. O último PCDT foi atualizado em 2013, o que evidencia a necessidade de incorporação de mais opções. Do ponto de vista clínico, afirma Dr. Rafael Stelmach, pesquisador em nível nacional e internacional (índice H de 22), presidente da Fundação ProAR e membro voluntário do Conselho Científico da CDD, a inclusão do umeclidínio proporcionará melhores condições de tratamento para uma parcela dos pacientes, mas é INACEITÁVEL propor um único produto que contenha um único LAMA para tratamento de tipos ou fenótipos diferentes de pacientes, com maior ou menor dificuldade de manuseio e tratamento contínuo. Padronizar a opção terapêutica, considerando apenas o quesito preço, é deixar de lado o fato de que existem diferentes casos, com níveis variados de exacerbação da doença e que, cada um deles, sob efeito combinado de associação de terapias, responderá de uma forma. A recomendação do especialista, é que se inclua, pelo menos, um medicamento que contenha um LAMA isolado e um segundo medicamento com associação LAMA+LABA, em dois tipos diferentes de dispositivos (um em pó seco e outro em nebulizador) Acreditamos que garantir arsenal terapêutico para pessoas que convivem com DPOC é garantir que os todos indivíduos, com manifestações clínicas peculiares, possam ter acesso e aderência ao tratamento mais adequado

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| | | <p>para seu bem-estar e qualidade de vida. CRÍTICAS CDD: • A avaliação da CONITEC exclui estudos nacionais, não levando em consideração as características dos pacientes brasileiros, dependentes de fatores múltiplos únicos em cada país, inclusive as dificuldades de lidar com os dispositivos de inalação. • A avaliação da CONITEC considera uma associação de medicamentos que não existem no mercado para encontrar o melhor/menor valor. Não podemos basear a decisão em conjecturas para obter um valor menos impactante para o SUS, ainda que seja uma alternativa improvisada, quando não há estudos em larga escala no que tange a eficácia e segurança destas estratégias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Os pacientes com DPOC necessitam de outras opções de dispositivos além de pó seco. Muitos pacientes não conseguem inalar a medicação apropriadamente. É necessário incluir uma opção de névoa para os pacientes mais graves conseguirem inalar!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio , Positivo: Preço , Negativo: Dispositivo difícil de inalar e nem todos os pacientes conseguem!</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio Spiriva , Positivo: Eficácia segurança e dispositivoHa muitos anos disponível no SUS e pacientes acostumados, Negativo: -//-</p> | |
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Sim pela eficácia e facilidade de uso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol + Budesnoida; Tiotrópio, Positivo: Melhora da dispneia, tosse e secreção., Negativo: Dificuldade manuseio para idosos .</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|---|
| 29/10/2020 | Secretaria Estadual de Saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Concordo com a incorporação de LAMA, todavia sem especificar o medicamento afim de favorecer a concorrência futura entre as indústrias farmacêuticas. Justificativa: considerando a ausência de evidência de diferença de segurança e eficácia entre os LAMAs e que a recomendação preliminar da incorporação a favor do umeclidínio se baseou no menor custo ATUAL entre os LAMAs, nosso o receio é que a incorporação de apenas um fármaco caracterize reserva de mercado e no futuro esta tecnologia não seja a de menor custo. Ademais, considerando que para a otimização do tratamento é necessário treinamento contínuo e monitoramento do uso do dispositivo, acreditamos que para a escolha do medicamento inalatório deve ser considerado também o tipo de dispositivo afim de favorecer a adesão e resposta ao tratamento, principalmente no grupo de pacientes que não conseguem se adequar à técnica inalatória com dispositivos de pó, seja pela gravidade da obstrução ao fluxo aéreo ou déficit cognitivo / idade que impeçam a compreensão e execução da técnica inalatória adequada. Além disso, alguns Estados, inclusive o ES, já fornecem LAMA com dispositivo névoa há muitos anos, seja por via judicial ou administrativa. Por conta disto, muitos pacientes apresentam técnica inalatória adequada com este dispositivo e com a doença controlada e a substituição por outro dispositivo pode acarretar à perda deste controle. Nossa sugestão adicional para incorporação de LAMA no PCDTMS-DPOC seria criar critérios especiais à estes grupo de pacientes considerados refratários ao tratamento com dispositivo de pó com critérios específicos para uso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamento: Brometo de Tiotrópio 2,5mcg Via de acesso: Fornecimento por via PADRONIZADA desde 2009. Critérios de utilização da SES – ES: • Sintomas clínicos da DPOC sem melhora com o uso de LABA por pelo menos três meses; • Espirometria com VEF1/CVF inferior a 70% e VEF1 inferior a 50%, ambos após broncodilatador. Pacientes atualmente em tratamento: • N -- 2207 (54,24% masculino); • Faixa etária -- 27 a 99 anos • Idade -- média 71,8 anos; mediana -- 85 anos; • Tempo de uso -- média 3,03 anos; mediana -- 2,6 anos; Total de pacientes atendidos desde 2013 -- 3744 pacientes Série Histórica de pacientes atendidos por ano: • 2013 -- 503 pacientes • 2014 -- 982 pacientes • 2015 -- 1356 pacientes • 2016 -- 1549 pacientes • 2017 -- 1849 pacientes • 2018 -- 2221 pacientes • 2019 -- 2374 pacientes • 2020 -- 2207 pacientes, Positivo: Quanto ao fornecimento de medicamento LAMA:- Ampliação do acesso ao tratamento medicamentoso para pacientes não contemplados no PCDT MS;- Contribuição para a redução da morbidade pela DPOC, o que pode reduzir custos diretos e indiretos da doença, todavia ainda não temos esses dados analisados;- Conhecimento das características epidemiológicas da DPOC no Estado. Quanto ao medicamento fornecido:- Apresenta dispositivo em névoa que pode facilitar a adesão ao tratamento, principalmente nos pacientes que apresentam dificuldade na técnica inalatória devido a condições clínicas e/ou cognitivas., Negativo: - Custo de aquisição do medicamento com recursos estaduais.</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Artigos _ técnicas inalatórias e adesão ao tratamento</p> |
| 26/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Formoterol + Budesonida 400mcg/12mcg Tiotrópio 2,5mcg, Positivo: Efeito rápido e positivo. Dilatação dos brônquios ajudando na falta de ar., Negativo: Aceleração cardíaca.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|---|
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, A avaliação mostrou que a combinação LABA+LAMA no mesmo dispositivo é mais custo-efetiva e foi sugerida incorporação apenas do LAMA, por menor "segurança" em relação ao uso de LABA e LAMA em dispositivos inalatórios separados. Não existe nenhuma evidência disso e nem foi inserida nenhuma referência no texto. Também devemos considerar que adesão com 2 dispositivos é menor e a chance de erro é maior. Isso têm impacto no controle da DPOC, nas exacerbações e hospitalizações. Outro ponto fundamental é a necessidade de disponibilizar dispositivos inalatórios em spray ou névoa fina. Muitos pacientes não conseguem usar pó seco e mesmo recebendo o medicamento sem custo, acabam tendo baixa efetividade. Os pacientes são idosos, muitos têm coordenação motora prejudicada, aqueles com demência, alguns são sequelados neurológicos, os pacientes mais graves e exacerbados, hiperinsuflados, com capacidade inspiratória baixa, não conseguem gerar um fluxo inspiratório adequado para inalar medicamento em pós seco. O mesmo ocorre em pacientes exacerbados em ventilação mecânica, impossível usarem dispositivo de pó seco. Por isso, embora não existe diferença de efeito das drogas da mesma classe, existe sim diferença de efetividade dependendo do tipo de dispositivo inalatório. Nesse sentido, os dispositivos em spray (nebulímetro) ou de névoa fina, podem ser usados por todos os pacientes, com espaçador se necessário, mas os dispositivos em pó, não são eficazes nos casos mencionados acima. Por fim, é fundamental, no momento de atualização do PCDT, incluir novas evidências e tecnologias, como as triplas terapias fechadas, dupla broncodilatação em dispositivo inalatório único, além de alternativa em spray/SMI (névoa fina).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, LABA, LAMA, LABA+LAMA, CI+LABA e CI+LABA+LAMA, sou pneumologista Professor da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, formado há 35 anos., Positivo: O uso da combinação LABA+LAMA, em dispositivo inalatório único facilita a adesão e melhora os sintomas, função pulmonar, qualidade de vida e reduz as exacerbações, comparado com LABA ou LAMA, conforme a revisão da literatura que vocês fizeram. Porém, o dispositivo inalatório é parte fundamental do tratamento. É claro que é bom ter Umeclidínio incorporado, mas com certeza, usar com LABA em 2 dispositivos diferentes vai diminuir a adesão e muitos pacientes não conseguem inalar efetivamente medicamentos em pó seco, por isso, é fundamental ter outra opção, em spray ou névoa fina., Negativo: Conforme mencionei acima, usar medicamentos em vários dispositivos inalatórios reduz a aderência e a efetividade do tratamento. Quando incluímos os medicamentos no mesmo dispositivo, facilita o uso, aumentando a aderência e eficácia. Coloco aqui algumas referências confirmando a importância da aderência e o impacto da baixa aderência a vários dispositivos diferentes. Imran Sulaiman, Breda Cushen, Garrett Greene, Jansen Seheult 1, Dexter Seow 1, Fiona Rawat, Elaine MacHale, Matshediso Mokoka, Catherine Nora Moran, Aoife Sartini Bhreathnach. Objective Assessment of Adherence to Inhalers by Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Am J Respir Crit Care Med 2017 May 15;195(10):1333-1343. Michael Bogart RHS, François Laliberté, Guillaume Germain, Jennifer W Wu, Mei Sheng Duh. Medication adherence and persistence in chronic obstructive pulmonary disease patients receiving triple therapy in a USA commercially insured population. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2019;14:343-52. Pola &#324;ski J CM, &#346;wi &#261;toniowska-Lonc N, Mazur G, Jankowska-Pola &#324;ska B. Medication Compliance in COPD Patients. Adv Exp Med Biol. 2020.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, LABA, LAMA, LABA+LAMA, CI+LABA e CI+LABA+LAMA, Positivo: O uso da combinação LABA+LAMA, em dispositivo inalatório único facilita a adesão e melhora os sintomas, função pulmonar, qualidade de vida e reduz as exacerbações, comparado com LABA ou LAMA, conforme a revisão da literatura que vocês fizeram. Porém, o dispositivo inalatório é parte fundamental do tratamento. É claro que é bom ter Umeclidínio incorporado, mas com certeza, usar com LABA em 2 dispositivos diferentes vai diminuir a adesão e muitos pacientes não conseguem inalar efetivamente medicamentos em pó seco, por isso, é fundamental ter outra opção, em spray ou névoa fina., Negativo: Conforme mencionei acima, usar medicamentos em vários dispositivos inalatórios reduz a aderência e a efetividade do tratamento. Quando incluímos os medicamentos no mesmo dispositivo, facilita o uso, aumentando a aderência e eficácia. Coloco aqui algumas referências confirmando a importância da aderência e o impacto da baixa aderência a vários dispositivos diferentes. Imran Sulaiman, Breda Cushen, Garrett Greene, Jansen Seheult 1, Dexter Seow 1, Fiona Rawat, Elaine MacHale, Matshediso Mokoka, Catherine Nora Moran, Aoife Sartini Bhreathnach. Objective Assessment of Adherence to Inhalers by Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Am J Respir Crit Care Med 2017 May 15;195(10):1333-1343. Michael Bogart RHS, François Laliberté, Guillaume Germain, Jennifer W Wu, Mei Sheng Duh.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Artigo de aderência, tripla terapia x dupla terapia</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| | | Medication adherence and persistence in chronic obstructive pulmonary disease patients receiving triple therapy in a USA commercially insured population. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2019;14:343-52Polański J CM, Świątoniowska-Lonc N, Mazur G, Jankowska-Polańska B. Medication Compliance in COPD Patients. Adv Exp Med Biol. 2020. | |
| 25/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Concordo, Pq tem muitas pessoas q necessitam do tratamento e não tem condições em arcar com o tratamento 2ª - Não 3ª - Não | |
| 25/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 25/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, Droga de eficácia comprovada no tratamento da DPOC 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: Redução das exacerbações, Negativo: Alguns paciente tem dificuldade em inalar dispositivo em pó seco 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, Positivo: Melhora da dispneia e redução das exacerbações, Negativo: Dificuldade de alguns pacientes com o dispositivo | |
| 26/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, EU NÃO ME DEI BEM COM VANISTO E ELIPTA. PARA MIM SÓ RESOLVE SPIRIVA E SERETIDE OU FORASEQ. 2ª - Sim, como paciente, Qual: VANISTO E ELIPTA E NÃO ME DEI BEM., Positivo: NENHUM. TENHO DPOC GRAVE., Negativo: NÃO RESOLVE PARA MIM. 3ª - Sim, como paciente, Qual: SPIRIVA, SERETIDE OU FORASEQ., Positivo: PARO DE CANSAR., Negativo: NENHUM. | |
| 26/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, O QUE MELHORA MINHA RESPIRAÇÃO É SPIRIVA, ALENIA OU FORASEQ. 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: SPIRIVA, ALENIA OU FORASEQ OU SERETIDE., Positivo: CONSIGO RESPIRAR BEM., Negativo: NÃO CONHEÇO. | |
| 26/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 26/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, melhoria da qualidade de vida mais acessível 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: relvar, foraseq, atrovent, Positivo: alivio respiratório, Negativo: nenhum | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 26/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, É uma excelente medição, só tem a limitação de ser pó e alguns pacientes não conseguem usar de forma efetiva porque não consegue fazer uma manobra inspiratoris suficiente para inalar o pó.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, tiotropio, glicopirronio, formoterol, indacaterol, olondaterol e vilanterol, Positivo: Quando adequadamente usadas são todas drogas com excelentes resultados terapêuticos, Negativo: A grande diferença está nos dispositivos inalatórios: os de pó são limitantes para alguns pacientes fragilizados, os de névoas suaves têm mecanismos de funcionamento que alguns pacientes têm dificuldade de usar, os Spray têm a dificuldade de sincronizar a liberação da medicação com a inspiração, pode se acoplar espaçadores.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 26/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Todo medicamento que se refere ao tratamento do DPOC tinha que ser de fácil aquisição ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento: UltibroProduto: aparelho de O2Procedimento: fisioterapia respiratória, Positivo: Ultibro, melhorou minha respiração por tempo mais longo. Uso de O2, recuperação rápida quando do esforço físico. Fisioterapia respiratória, aumentou a minha incapacidade aeróbica., Negativo: Não tive efeitos negativos. Coisas que sempre escuto, dos dependentes do SUS, que não conseguem atendimento rápido de seus exames, remédios e médicos especialistas em pulmão.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos: Forasec, Spiriva, Alenia., Positivo: Melhorou minha capacidade pulmonar tanto pelo remédio como com a ajuda da fisioterapia respiratória., Negativo: Não tive reação negativa. Todos os remédios usados, só foram trocados pela atualização avançada dos mesmos.</p> | |
| 26/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio Umeclidinio, Positivo: Tiotropio: por ser névoa facilita a administração do produto em pacientes com DPOC acentuada com função pulmonar muito acentuada, com capacidade inspiratória reduzida., Negativo: Umeclidinio é DPI que precisa de uma determinada força inspiratória para poder fazer a medição chegar até bronquíolos menores e alvéolos. E pacientes com comprometimento acentuado da função pulmonar não conseguem aspirar para chegar regiões distantes no pulmão. Fora a coordenação necessária para aspirar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, umeclidinio, glicopirronio, Positivo: Todos os 3 medicamentos apresentam bons resultados para broncodilatação., diminuição das exacerbações e ganho na função pulmonar. Aqui o tiotropio leva vantagem, pois sua administração é feita através de névoa, o que torna a administração para pacientes DPOC muito grave com prova de função pulmonar extremamente mais bem tolerada, pois o paciente não precisa de esforço respiratório., Negativo: Umeclidinio e o glicopirronio são pó seco.. portanto depende do esforço inspiratório do paciente para que a droga chegue até a periferia dos pulmões.</p> | |
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Apenas um dispositivo inalatório, principalmente de pó seco, não é suficiente para atender as necessidades de todos os pacientes. Acredito que o correto seria a também incorporação de uma LAMA no dispositivo respimat (Spiriva)</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto/Spiriva, Positivo: Spiriva não requer esforço inalatório, Negativo: Vanisto requer muito esforço inalatório</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 26/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Não sei se o o Brometo de Umeclidinio è bom. Sei que o antinflamatório Daxas è ótimo. Consegui 8 comprimidos e funciona. O que uso, Alenia a melhora nem chega a 10% e mesmo com bochechos de agua forma feridas na boca e garganta, Sei da melhora pela falta na UBS e fiquei 10 dias tomando 12 400 de 24 em 24 hs. Tomei o Umeclidinio com vilanterol</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Um primo que mora em Viena sabendo da minha dpoc mt trouxe o Anoro, INN-umeclidinium bromide/vilanterol 7 blisters. Foi [otimo, Positivo: O Anoro por uma semana foi muito melhor que alenia. Apenas uma semana e as exacerbações diminuíram. O Daxas tamb[em tem expressiva melhora. Diminue nariz escorrendo, entupimento, catarro., Negativo: Palpitação e ansiedade leves. O daxas insonia e dor de barriga leve. Insônia nem sei se conta pois alem da DPOC score 3 tenho apneia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: informados acima, Positivo: informados acima, Negativo: informados acima</p> | |
| 25/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 26/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Melhor lama com efetividade e menor efeito colateral</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto , Positivo: Máxima broncodilatacao uma vez ao dia , Negativo: Não estar disponível no sua</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 26/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Não são todos os pacientes que estão contemplados. Não estão levando em consideração a tripla combinação "Trimbow", que mostra superioridade em relação a risco de exacerbação, inclusive isso reduz internações e o medicamento é mais barato que uma tripla aberta, ou seja, reduz idas aos hospitais e internação e tem custo mais baixo, isso é bom para o paciente e o governo. Também não está contemplado medicação em SPRAY, pois pacientes com baixo fluxo não conseguem inalar o pó.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EspirometriaEspiriva / Umeclidinio/ Trimbow/ Fostair/ Seretide/ Alênia/ Ultibro, Positivo: Fostair e Trimbow foram melhores por que a apresentação é em Spray e o paciente conseguiu realizar. Estes medicamentos são os únicos que atuam nas pequenas vias aéreas e com isso foi mais eficaz e reduziu sintomas, com menos efeitos colaterias., Negativo: Os medicamentos em pó o pacientes não conseguiu fazer direito e ainda continuou com sintomas, além de ter internado 2 vezes no ano.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EspirometriaEspiriva / Umeclidinio/ Trimbow/ Fostair/ Seretide/ Alênia/ Ultibro, Positivo: Fostair e Trimbow foram melhores por que a apresentação é em Spray e o paciente conseguiu realizar. Estes medicamentos são os únicos que atuam nas pequenas vias aéreas e com isso foi mais eficaz e reduziu sintomas, com menos efeitos colaterias., Negativo: Os medicamentos em pó o pacientes não conseguiu fazer direito e ainda continuou com sintomas, além de ter internado 2 vezes no ano.</p> | |
| 26/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Relvar 100 Mg, Positivo: Melhora os sintomas controla crises. , Negativo: Não houve</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|--|---|--|
| 27/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, melhoria da qualidade de vida mais acessível</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: relvar, foraseq, atrovent, Positivo: alívio respiratório, Negativo: nenhum</p> | |
| 27/10/2020 | Secretaria Estadual de Saúde | <p>1ª - Discordo, A conclusão do relatório técnico emitido pela CONITEC a respeito da eficácia com desfechos clínicos semelhantes com os LAMAs em discussão (Glicopirrônio, Tiotrópio e Umeclidínio) traz a luz da discussão a questão, no momento atual, financeira para a incorporação de somente um LAMA. Cabe aqui ressaltar que os três LAMAs em voga possuem dispositivos de uso e apresentações farmacêuticas distintas (pó, cápsula e outras) que podem influenciar na adesão do paciente ao tratamento no que tange inclusive a sua facilidade de uso. Portanto a incorporação das três tecnologias poderia abranger essas diversidades aqui relatadas. Ademais a situação atual quanto a valor do LAMA indicado para incorporação pode sofrer alteração (médio prazo) quando da sua percepção de monopólio ou mesmo em situações que possam fugir do seu controle inesperadamente (falta de abastecimento de insumos ou logística) por motivos alheios à sua vontade (ex.: uma pandemia), neste sentido, e visando a competitividade de mercado, faz-se mais coerente a incorporação das três tecnologias com a perspectiva de compra para aquela que trazer menor custo e/ou capacidade do abastecimento de mercado, bem como, o atendimento a possíveis comodidades de administração/posológicas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio e Glicopirrônio., Positivo: Efeitos similares em relação aos LAMA (Tiotropio e Glicopirrônio), diferindo no dispositivo inalatório a ser utilizado., Negativo: Efeitos similares em relação aos LAMA (Tiotropio e Glicopirrônio), diferindo no dispositivo inalatório a ser utilizado.</p> | |
| 27/10/2020 | Grupos/associação/organização de pacientes | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Como Fórum Intersetorial para Combate às DCNTs no Brasil, iniciativa abrigada na ADJ Diabetes Brasil que reúne as principais instituições públicas, privadas e do 3º setor dedicadas ao enfrentamento das DCNTs, apreciamos o movimento por incorporação dessa importante classe medicamentosa para a DPOC, mas identificamos problemas a serem visitados, com destaque ao potencial erro de se incorporar uma molécula específica e não de uma classe medicamentosa. Anexamos documento com explanação detalhada e nos colocamos à disposição para continuar contribuindo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Posicionament o Completo do FórumDCNTs - ADJ Diabetes Brasil</p> |
| 27/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Não há nenhuma medicação de longa ação liberada para DPOC. O umeclidinio é uma ótima opção e mesmo sendo o mais barato, apresenta custo inviável para grande parte da população.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os LAMA e LABA e combinações, Positivo: Melhora dos sintomas, redução do número de exacerbações, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os LAMA E LABA como exemplo: formoterol, olodaterol, glicopirronio, tiotropio e combinações., Positivo: Melhora dos sintomas e prevenção de exacerbações, Negativo: Nunca tive alguma experiência negativa</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|-----------------------------|
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Meu familiar já fez uso desse medicamento e não se adaptou ao dispositivo, além de ficar pó aglutinado no palato. A melhor opção e adaptação ao uso foi pelo dispositivo do Spiriva, pois é muito mais prático. Acredito que a melhora na falta de ar foi devido a esse produto e a facilidade e eficácia da bombinha do Spiriva.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto, Positivo: Vanisto: não tem efeito positivo, Negativo: Vanisto: o pó fica impregnado no palato, precisa fazer força para aspirar o pó, o efeito do produto não dura 24 horas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Spiriva: mais prático, efeito duradouro por mais de 24 horas, dispositivo mais eficaz pois não precisa fazer força para aspirar., Negativo: Não tem</p> | Clique aqui |
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, A falta de ar é uma das piores sensações que o ser humano pode ter.Quanto mais medicamento para ajudar melhor!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Alivia a falta de ar., Negativo: Não sei.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, A falta de ar é uma das piores sensações que o ser humano pode ter.Quanto mais medicamento para ajudar melhor!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Alivia a falta de ar., Negativo: Não sei.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 28/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, ACHO VALIDO TER OUTRAS OPÇÕES PARA O TRATAMENTO DO DPOC, ALGUNS MEDICAMENTOS TEM ALTO CUSTO E ALGUNS APARELHOS SÃO DE DIFÍCIL MANUSEIO PELO PACIENTE.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SERETIDESPIRIVAULTIBROALENIA, Positivo: ALIVIO IMEDIATO DO DESCONFORTO RESPIRATORIO, Negativo: SERETIDE, MINHA MÃE TINHA DIFICULDADE NO MASEIO.SPIRIVA, USOU UMA UNICA VEZ, ALTO CUSTO</p> | |
| 26/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Concordo com a recomendação da CONITEC e gostaria de acrescentar a necessidade de inclusão de dupla e tripla terapia fechada para que o PCDT fica atualizado com as novas tecnologias e atenda todos os steps da diretriz (GOLD).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Existem outros LAMAS com GLICOPIRRÔNIO e Tiotrópio</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: GLICOPIRRÔNIO, Tiotrópio e UMECLIDÍNIO , Positivo: Broncodilatacao efetiva em terapia dupla ou tripla, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, umeclidinio, Glicopirronio , Positivo: Broncodilatacao efetiva, Negativo: Nenhum</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: indicado em várias fases da doença e com excelente resposta ao tratamento., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva (tiotropio), glicopirroneo, formoterol isolado , Positivo: Controle de dispneia, reduz exacerbação, melhora qualidade de vida do paciente , Negativo: Custo, muitos pacientes não tem condições de comprar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|--|
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Concordo com a implementação, porém deve haver a implementação de outras opções de LAMA, principalmente pensando em relação ao dispositivo. Visto que 50 % de pacientes de DPOC tem dificuldade em utilizar dispositivo de pó seco, devido a incapacidade inspiratória.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto., Positivo: Nenhuma., Negativo: Causava exacerbação frequente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva., Positivo: Dispositivo perfeito para pacientes com DPOC., Negativo: Custo alto.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>gold</p> |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Excelente medicação para DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: Controle da dpoc e diminuição das exacerbações , Negativo: Nao houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de tiotropio, Positivo: Controle da dpoc é exacerbações , Negativo: Nenhum</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Excelente medicação para DPOC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: Controle da dpoc e diminuição das exacerbações , Negativo: Nao houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de tiotropio, Positivo: Controle da dpoc é exacerbações , Negativo: Nenhum</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Excelente medicamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidíneo, Positivo: Eficácia real e duradoura, Negativo: Nenhum q invalide o uso do produto</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Relvarve Trimbow principalmente, Positivo: Ele é efetivo, Negativo: Nenhum digno de nota</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, 1. O dispositivo que contém a droga em tela não contempla pacientes graves com VEF < 40% (conforme, descrito no PCDT 2013).2. É dispositivo em Pó Seco; é necessário também dispositivo em Aerossol como alternativa pois nem todos, especialmente os mais graves, terão força inalatória para o aproveitamento adequado da medicação.3. Adicionalmente, precisamos ter dispositivo com Terapia Tripla (3 drogas com diferentes mecanismos de ação) fixa em um único dispositivo. Falta de Terapia Tripla fixa em um único dispositivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: -Formoterol-Olodaterol-Brometo de tiotrópio-Brometo de Tiotrópio Monoidratado + Cloridrato de Olodaterol-Maleato de Indacaterol-Brometo de Glicopirrônio-Maleato de Indacaterol + Brometo de Glicopirrônio-Brometo de Umeclidínio-Brometo de Umeclidínio + Trifenanato de Vilanterol, Positivo: 1. Em pacientes com indicadores de gravidade leve a moderada (mMRC 0- 2 ou VEF1> 50% pós-BD) é recomendado iniciar com monoterapia broncodilatadora com antimuscarínicos de longa ação (LAMA) ou Beta adrenérgico de longa ação (LABA).2. Na doença grave (mMRC 3-4 ou VEF1<50%) ou em pacientes que permanecem sintomáticos ou com qualidade de vida afetada apesar da monoterapia, recomenda-se broncodilatação dupla (LABA + LAMA)., Negativo: 1. Dispositivos em aerossol por vezes não são adequadamente aproveitados por pacientes que não conseguem seguir as orientações de manipulação, por problema de coordenação motora e cognitiva- nestes casos, usamos dispositivos em pó seco.2. Dispositivos com droga em pó seco não são adequadamente aproveitados por pacientes graves com fluxo inspiratório baixo - nestes casos, usamos dispositivos em aerossol.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: -Dipropionato de Beclometasona + Fumarato de Formoterol + Brometo de Glicopirrônio-Furoato de Fluticasona + Brometo de Umeclidínio + Trifenatato de Vilanterol-Formoterol + Budesonida-Formoterol + Beclometasona-Furoato de fluticasona + trifinatato de vilanterol-Roflumilaste, Positivo: 1. Em pacientes com doença grave a muito grave (mMRC 3-4 ou VEF1<50%) que permaneçam sintomáticos ou com a qualidade de vida prejudicada apesar de broncodilatação dupla, recomenda-se a terapia tripla (LABA/corticoide inalatório + LAMA).2. Em pacientes com duas ou mais exacerbações ou uma ou mais</p> | <p>Clique aqui</p> <p>1. https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2019/12/GOLD-2020-FINAL-ver1.2-03Dec19_WMV.pdf Iniciativa Global para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – GOLD 2020.</p> |
| 12/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Meu pai faz uso de medicamento po um ano e melhorou muito e ficou controlado, sem ter mais exarcebação. Antes ele não tinha se adaptado com varias outros medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto, Positivo: Melhora da capacidade pulmonar e controle, nunca mais teve exarcebação, Negativo: Não está disponível na rede pública</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Não houve efeito positivo, Negativo: Não melhorou a capacidade pulmonar. Tive efeitos colaterais</p> | |
| 12/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Concordo com esta incorporação mas ressalto a importância de termos mais um dispositivo inalatório, ou seja, o dispositivo do qual o umeclidínio dispõe é para pó seco o que não pode ser utilizado por todo os pacientes não só pela dificuldade inalatória como também pela baixa deposição pulmonar que proporciona sendo portanto ineficaz para alguns pacientes. Sugiro a incorporação de mais um tipo de dispositivo que dispensa uma névoa promovendo uma maior eficácia terapêutica pela maior deposição pulmonar e neste caso sugiro o dispositivo RESPIMAT do Tiotróprio, Spiriva.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, principio ativo Tiotrópio, dispositivo RespiMAT, Positivo: Melhor deposição pulmonar e melhora dos sintomas sendo mais eficaz do que o dispositivo que utiliza pó seco., Negativo: Nada a declarar de negativo.</p> <p>3ª - Não</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Referências Bibliograficas sobre o Dispositivo/Medicamento</p> |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Não sao todos os pacientes que conseguem aspirar o pó seco. Ainda mais pacientes graves e muito graves.Segundo a referencia bibliográficaLOH CH, Peters SP, Lovings TM, OTHar JA Suboptimal Inspiratory Flow Rates are Associated with Chronic Obstrutive Pulmonary Disease and All-Cause Readmissions Ann Thorac Soc 2017 Aug14(8):1305-11</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva Respimat e Vanisto, Positivo: Spiriva não precisa de esforço para inalar. Spiriva chega fundo no pulmão, Negativo: Vanisto precisa fazer muito esforço e o medicamento não chega nas vias aéreas de pequeno calibre</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, Discordo, pois hoje temos disponível no mercado outros medicamentos da mesma classe e com diferentes dispositivos. O paciente que sofre dessa doença grave DOPC muitas vezes já está acostumado com outro dispositivo inalatório e além disso, esses pacientes tem muita dificuldade em respirar. Existe no mercado um outro dispositivo de névoa suave que beneficia muito mais esses pacientes que sofrem com essa doença, esse dispositivo não exige "força" nenhuma para inalar a medicação, pelo contrário, basta o paciente respirar normalmente. É de extrema importância que os pacientes possam se beneficiar e ter escolha do dispositivo que se beneficia/adapta melhor. O custo não pode ser o aspecto mandatória na escolha de um medicamento e isso para qualquer doença, mas sim o medicamento de melhor eficácia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Resultados melhores com esta medicação. Trimbow</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros, Positivo: Rápida recuperacao, Negativo: Até agora não encontrada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fostair e Alenia , Positivo: Redução de dispneia., Negativo: Manuseio com Alenia e difícil.</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, O ideal é que além da “LABA e LAMA” Tenha a opção da terapia tripla fechada, preferivelmente na apresentação spray, pois qualquer tipo de paciente poderá ser beneficiado, já que independe do fluxo inspiratório (uso direto ou com espaçador)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Melhora mais rápida dos sintomas e redução significativa das exacerbações., Negativo: Não encontrei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, Fostair, Aerolin, Positivo: Todos de preço mais acessível , Negativo: Menos eficaz</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, A melhor recomendação é a terapia tripla de acordo com atuais estudos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, com bom resultado clínico , Positivo: Melhora no processo respiratório, com melhora na disposição para realizar exercícios respiratórios , Negativo: Taquicardia sem referência nas atividades diárias</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|---|
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Existe remédio melhor que já tem tudo junto num único dispositivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Minha avó consegue utilizar a bombinha agora, o jato que sai faz com que ela respire melhor, ela não sente mais falta de ar, consegue fazer coisas que antes não estava conseguindo, está até mais feliz, sorri mais., Negativo: Não vi nada.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>GOLD, o que o médico dela usa para ajudar</p> |
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Existe remédio melhor que já tem tudo junto num único dispositivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Minha avó consegue utilizar a bombinha agora, o jato que sai faz com que ela respire melhor, ela não sente mais falta de ar, consegue fazer coisas que antes não estava conseguindo, está até mais feliz, sorri mais., Negativo: Não vi nada.</p> | <p>Clique aqui</p> <p>GOLD, o que o médico dela usa para ajudar</p> |
| 13/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Concordo, Infelizmente esta doença é uma realidade da população Brasileira e muitas vezes não tratada ou diagnosticada da forma correta. Esta incorporação ajudará e muito a termos maior conhecimento e principalmente tratamento aos pacientes/doentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Os pacientes com DPOC necessitam de uma abordagem mais completa que diminua as exacerbações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Dispositivo único em spray com laba/lama/corticóide Diminui o número de exacerbações Pode usar com espaçador, Negativo: Não está disponível na farmácia de alto custo</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, Positivo: Melhora da dispneia e qualidade de vida, Negativo: Nenhum</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|--|
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Discordo pois o medicamento aprovado utiliza um dispositivo de pó seco, e esse dispositivo não é o ideal para todos os pacientes, visto que um grande número de pessoas com DPOC possuem dificuldade inalatória. Para que todos tenham acesso ao tratamento ideal, deve ser considerado a incorporação do Spiriva dispositivo Respimat, pois a névoa suave faz com que o esforço inalatório seja mínimo. Além de tudo, o Spiriva já está no protocolo estadual, muitos pacientes fazem o uso desse dispositivo, portanto retirar um tratamento que é eficaz seria um retrocesso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Positivo: Não consigo descrever um efeito positivo., Negativo: Os pacientes que faziam uso desse medicamento com o dispositivo em questão apresentam exacerbação frequente, pois o medicamento não chega até as pequenas vias aéreas. Fora os pacientes que apresentaram tosse e capacidade inspiratória insuficiente para aspirar o medicamento de forma correta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva Respimat, Positivo: - Dispositivo Névoa Suave, esforço inalatório mínimo- O GOLD diz que a escolha do dispositivo inalatório é parte fundamental na escolha terapêutica-O dispositivo Respimat tem deposição pulmonar bastante superior quando comparada aos dispositivos de pó seco- Tiotrópio é o LAMA mais estudado - Está no Brasil há 17 anos , Negativo: - Não possui efeito negativo</p> | <p>Clique aqui</p> <p>Índice de hospitalização e custos associados à doença pulmonar obstrutiva crônica entre estados que padronizaram versus que não padronizaram o tiotrópio – dados do mundo real</p> |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Não há diferença no tratamento com anti muscarínicos para os pacientes com DPOC, logo, o bom senso seria introduzir aquele mais barato. Além disso o umeclidínio tem dispositivo de fácil utilização e bem aceito pelos pacientes, e tem em associação com LABA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto e Anoro, Positivo: Melhora de sintomas e redução de exacerbações , Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, spiriva, Fostair, trimbow, seebri , Positivo: Melhora dos sintomas e redução das exacerbações , Negativo: Aumento de pneumonia bacteriana</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, TENHO VÁRIOS PACIENTES LAMAS, EXISTEM PELO MENOS 03 MOLÉCULAS NO MERCADO PACIENTES COM BAIXO FLUXO TEM UMA MELHOR ADAPTAÇÃO COM O DISPOSITIVO RESPIMAT, ESTE DISPOSITIVO DEVERIA SER INCORPORADO TAMBÉM PRINCIPALMENTE PARA OS PACIENTES MAIS GRAVES QUE NÃO CONSEGUEM INALAR O PO SECO</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TIOTROPIO, UMECLIDINIO E GLICOPIRRONIO, Positivo: Tanto as Recomendações Brasileiras para o tratamento da DPOC como o GOLD apontam que a escolha do dispositivo inalatório é parte fundamental na escolha terapêutica e a eventual trocar tanto de fármaco, como de dispositivo deve ser constantemente avaliada. Muitos pacientes podem apresentar capacidade inspiratória insuficiente para que consigam aspirar medicamento de forma efetiva através de um dispositivo de pó seco, podendo ter impacto clínico em exacerbações graves (3). Desta forma, uma opção em nebulização é essencial para que todos os pacientes sejam efetivamente tratados em protocolos clínicos. A deposição pulmonar, em especial nas pequenas vias aéreas, pelo dispositivo Respimat é bastante superior quando comparada aos dispositivos de pó seco. Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes. A utilização de tiotrópio em protocolos estadauais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo, em Minas Gerais incorporamos o Tiotropio em nosso protocolo de DPOC há mais de 10 anos, Negativo: Pacientes com fluxo muito baixo, não conseguem inalar dispositivo de pó seco</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotropio, Positivo: Tiotrópio é o LAMA mais estudado com dados mais robustos em eficácia e segurança, utilizado há mais de 17 anos no Brasil em milhares de pacientes. A utilização de tiotrópio em protocolos estadauais reduziu em mais de 50% as internações hospitalares por DPOC quando comparados a estados sem protocolo., Negativo: Alguns pacientes tem dificuldade com dispositivo inicialmente, depois com a educação continuada, aprendem a utilizar de forma correta</p> | |
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Meu pai já utilizou vanisto e não teve resultado satisfatório, começou a utilizar Trimbrow a seis meses e percebemos uma melhora considerável, melhorou muito a sua disposição no dia a dia, preço não pode ser um fator determinante, tem que ter mais opções para cada paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, Symbicort, vanisto e Trimbrow, Positivo: Trimbrow, facilidade por ser spray e confiança por ser fracionado em doses duas vezes por dia e melhora em geral do paciente, Negativo: Vanisto, parece que uma vez ao dia era pouco, meu pai não dormia bem, acordava cansado tinha que utilizar aerolin várias vezes ao dia.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alenia, Positivo: Melhorou um pouco os sintomas e foi no começo do tratamento, Negativo: Dificuldade para dar as doses, muitas vezes ele não conseguia aspirar o conteúdo total da capsula</p> | |
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, pacientes graves e muito graves não se beneficiariam somente com lama</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW, Positivo: DISPOSITIVO EM SPRAY, 3 SUBSTANCIAS EM UM UNICO DISPOSITIVO EM SPRAY, CUSTO BENEFICIO MELHOR QUE O LAMA SOZINHO., Negativo: UMECLIDINIO TEM DISPOSITIVO EM PO, PACIENTE GRAVE OU MUITO GRAVE NAO CONSEGUE FAZER O TRATAMENTO.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TRIMBOW, Positivo: DISPOSITIVO EM SPRAY, 3 SUBSTANCIAS EM UM UNICO DISPOSITIVO EM SPRAY, CUSTO BENEFICIO MELHOR QUE O LAMA SOZINHO., Negativo: UMECLIDINIO TEM DISPOSITIVO EM PO, PACIENTE GRAVE OU MUITO GRAVE NAO CONSEGUE FAZER O TRATAMENTO.</p> | |
| 16/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Aerolin, Spiriva e Ultibro e muita fisioterapia. Todos deveriam ter acesso., Positivo: Aerolin - facil de usar - Spiriva : fácil de usar - Ultibro o melhor até agora, Negativo: Aerolin: curta duração -Spiriva : 2 vezes ao dia - Ultibro -</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Hoje uma pessoa próximo a mim usa um produto que são três em um só e é perfeito porque não tem que gastar com mais nada e por ser um produto só e mais fácil de usar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow extra fino, Positivo: Ele tem três produtos em um só e ajuda demais o paciente a ficar bom logo, Negativo: Seria bom que estivesse de graça no governo porque o paciente já gasta com outros produtos e consultas médicas porque não tem plano e marcar consulta no sus é uma eternidade.</p> | |
| 09/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Hoje no mercado temos 2 tripla combinação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRIMBOW , Positivo: Amigo , consegue caminhar metros mais essa nova formulação, mas custos elevado .., Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia , Positivo: Está serviço público gratuito , Negativo: Pô , dificuldade de puchar medicamento por ser paciente dpoC. Spray mais cômodo</p> | |
| 08/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Os anticolinérgicos de longa ação são parte fundamental hoje no tratamento da DPOC, sendo aplicáveis como monoterapia nos pacientes categorizados como GOLD B, C ou D, e também em associação com outras classes sendo adequados aos dois principais traços tratáveis da doença, a dispneia e as exacerbações, os dois pontos centrais da progressão da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LABA (FORMOTEROL E SALMETEROL) E LAMA (TIOTRÓPIO)., Positivo: Ressaltam-se as características de perfil de segurança do medicamento, onde em várias análises, quando comparado com o placebo;A utilização por longo prazo se mostrou efetiva, em especial nos pacientes com doença mais precoce, na redução do declínio do volume expiratório forçado do primeiro segundo. com o desenvolvimento do sistema Respimat com a produção de névoa fina conseguiu através da redução da velocidade de liberação de partículas, um alentecimento na liberação do jato particulado com produção de partículas especialmente finas através de tecnologia mecânica, levando a um aumento de deposição pulmonar da droga.Os aspectos derivados deste dispositivo que determinam uma menor necessidade de fluxo inspiratório nos pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica para deposição pulmonar adequada acabaram por se refletir em melhora da função pulmonar, melhora de score de qualidade de vida, melhora do endurance ao exercício, redução de scores de dispneia, melhora da hiperinsuflação, melhora da frequência de exacerbações e redução do uso de medicamentos de resgate., Negativo: o único efeito colateral apresentado de significância seria a secura na boca, a xerostomia, nos pacientes que utilizaram o tiotrópio.Deve-se respeitar dose de segurança quando em associação com b agonistas, sendo seguro nesta situação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: formoterol, salmeterol,vilanterol, fluticasona, budesonida, tiotrópio, umeclidínio, , Positivo: o objetivo do tratamento é promover a maior broncodilação e estabilidade clinica evitando agudizações e diminuindo a mortalidade; pacientes leves podem ser tratados com monoterapia (ex tiotrópio); pacientes sintomáticos com monoterapia associa-se a dupla broncodilatação (laba-lama), pacientes que agudizam ainda e tem broncoespasmo persistente necessitam ainda agregar corticoide inalatório a dupla broncodilatação , Negativo: todos esses medicamentos respeitando-se a indicação e dose são seguros para o tratamento da DPOC, RESPEITANDO-SE A CLASSIFICAÇÃO GOLD para a sua indicação em monoterapia (lama, dupla terapia broncodilatadora) ou associação com corticoide; o uso prolongado de corticoide inalatorio pode estar associado a maior risco de infecção do trato respiratorio e efeitos sistêmicos como catarata e osteoporose</p> | |
| 08/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------|---|------------|
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, uso esses medicamentos, que têm alto custo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: olodatenol ebrometo de tiotrópio monoidratado, Positivo: Desde que uso, há um ano, não tive nenhuma crise, nem ao menos tosse, e diminuiu a falta de ar., Negativo: Nenhum que eu perecesse.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: não me lembro do nome e nem da droga, Positivo: A falta de ar diminuiu, Negativo: tive pneumonia, que é uma das coisas que a bula descrevia que podia acontecer.</p> | |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Acredito que deva ser criando um fundo com uma contribuição extra por cada maço de cigarros vendida no Brasil, tipo compulsório com o fumante fazendo uma provisão para o custo de medicamentos no futuro. Passar a fechar ponto de venda de cigarros contrabandeados por 1 mês, 1 vez, subindo gradativamente até a última de 6 meses, aí fecha-se o comercio e proíbe o responsável de abrir outro em seu nome no genero!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Onbrise 600- Busonide 400- Spiriva, Trimbrow, Trelegy etc, Positivo: melhor combinação: Onbrise- Busonide- Spiriva -- uso dos três concomitantes e pronto socorro Aerolin., Negativo: todos efeitos após meia hora e depois vai declinando ao longo do dia.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia, Positivo: REspiração normal por 12 horas, Negativo: Não houve</p> | |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia, Tiotrópio, TRELEGY, Positivo: Não sinto que são eficazes , Negativo: A doença continua progredindo</p> | |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Tenho enfizema, com perda nos 2 pulmões. Os inaladores me dao grande alivio, mas a cada dose aflijo-me que ele vai acabar e nao sei como conseguirei comprar outra vez. São muito caros! Com minha aposentaria e outras sequelas é dificil comprar novamente quando o inalador acaba. Tenho que pedir ajuda aos filhos para comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva, Striverdi, Spiolto, Positivo: Todos eles dao alivio imediato. Infelizmente nao faço uso diario para nao acabarem rápido.Quando compro divido no cartao de credito e só volto a comprar depois de pagar as parcelas.Triste! Sei que deveria usar diariamente., Negativo: Efeito negativo nenhum. É uma benção poder respirar!</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Tenho enfizema, com perda nos 2 pulmões. Os enaladores me dao grande alivio, mas a cada dose aflijo-me que ele vai acabar e nao sei como conseguirei comprar outra vez. São muito caros! Com minha aposentaria e outras sequelas é dificil comprar novamente quando o inalador acaba. Tenho que pedir ajuda aos filhos para comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva, Striverdi, Spiolto, Positivo: Todos eles dao alivio imediato Infelizmente nao faço uso diario para nao acabarem rapido.Quando compro divido no cartao de ctedito e so volto a comprar depois dse pagar as parcelas.Triste!, Negativo: Efeito negativo nenhum. É uma benção poder respirar!</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Os pacientes e médicos devem ter mais opções de medicamentos de acordo com o perfil e necessidades de cada paciente. Os pacientes com DPOC deve ser tratado de forma individual, respeitando suas limitações e dificuldade já impostas pela doença, um medicamento de pó seco não atende a necessidade de todos os pacientes. Tenho pacientes que ao utilizar estes tipos de medicamentos, sofrem muito mais com o tratamento do que a doença em si. Outra questão, os pacientes já estão em tratamento com os medicamentos do Protocolo Estadual, seria uma crueldade com estes usuários que já sofrem tanto com a doença, ter troca de medicamento e também dispositivo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto , Positivo: Nenhum, Negativo: pacientes apresentam muita dificuldade para utilizar o dispositivo, adesão ao tratamento é muito baixa. Já tive paciente que descartou o medicamento por não de adaptar ao dispositivo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Spiriva: paciente utiliza medicamento com espaçador, reduziu a internação e crises dos pacientes, melhora significativa do quadro de dispneia. Pacientes retiram medicamento pelo GRS, Negativo: Nenhum</p> | |
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Não só necessitamos de LABA e LAMA, mas também da opção de tripla terapia fechada, pois alguns pacientes tem recomendação para utilização diretamente desta terapia. Além disso, se possível deve existir apresentação em spray, uma vez que esta terapia pode ser utilizada em praticamente qualquer paciente (seja na forma direta ou com espaçador).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trinbow, Treleby, Spiriva., Positivo: Melhora dos sintomas e redução de exacerbações., Negativo: Poucos efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, salbutamol, Positivo: Custo mais baixo, Negativo: Eficácia pior</p> | |
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, É fundamental que se pense numa alternativa viável de uso para pacientes graves, com baixa função pulmonar e que não conseguem gerar fluxo inspiratório e pausa suficientes para usar as medicações em pó ou névoa. O uso de dispositivos com spray por nebulímetro deve ser incluída para garantir adequado tratamento para esses pacientes (que não são poucos)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas associações de formoterol e corticoide inalatório (pó, spray), tiotrópio (névoa), umeclidínio (pó), glicopirrônio (spray), Positivo: Pacientes com bom fluxo inspiratório, sem dispnéia aos repouso ou idade avançada conseguem usar dispositivos em pó ou spray sem maiores dificuldades; a adesão de cada um pode ser individualizada para atender características específicas do pacientes. Pacientes mais grave ou pouco colaborativos (ou até mesmo em ventilação mecânica) têm melhor desfecho e controle quando utilizam medicações em Spray (com espaçador), Negativo: Dispositivo inadequado pode terminar inviabilizando o uso da medicação que fica depositada na boca</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Uma terapia tripla fechada, trará melhor resultado que a tripla aberta e LABA / LAMA, e ainda mais, se na forma spray por favorecer o paciente de muito baixo fluxo inspiratório, pela possibilidade do uso do espaçador</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Redução de exacerbação com menos sintomas e consequente melhora da qualidade de vida, Negativo: Não identificado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, Salbutamol, Positivo: Baixo custo , Negativo: Baixa eficácia</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|-----------------------------|
| 09/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Sempre é muito bem-vinda a inclusão de qualquer nova proposta de medicação atual para o auxílio dos portadores de doenças progressivamente agravantes, como é o caso da DPOC... Quão mais atuais forem as ferramentas disponíveis, melhor será a qualidade de vida tanto dos pacientes acometidos por DPOC quanto de seus familiares.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ultibro 110mcg + 50mcg (maleato de indacaterol e brometo de glicopirrônio), do laboratório Novartis, Positivo: Trata-se de medicação já usual no tratamento dos efeitos da DPOC. Depois de usado, ajuda o paciente a sentir melhora e alivia os efeitos angustiantes da doença., Negativo: Não há o que relatar sobre efeitos farmacológicos negativos aos pacientes. A questão do custo, que vai subindo a cada compra na farmácia, mostra-se como uma dificuldade para quem faz uso deste medicamento de modo contínuo.</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Mas a associação dupla ou mesmo tripla pode ser mais benéfica em muitos casos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tribow, trelegy, Positivo: Os pacientes se sentem melhor. Aprovado empiricamente pleos pacientes, Negativo: Não observei. Talvez o preço</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Eficácia e menor custo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo tiotropio, Positivo: Melhora função pulmonar menos crises evita internações , Negativo: Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo tiotropiio , Positivo: Os mesmos acima, Negativo: Custo</p> | |
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Falta de dispositivo aerossol como alternativa para dispositivo DE PÓ SECO, para uso em pacientes graves com VEF < 40% (conforme, descrito no PCDT 2013) Falta de Terapia Tripla fixa em um único dispositivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A terapia combinada com LABA e LAMA e a terapia combinada tripla LABA+LAMA+ Coiticoide inalado são superiores, Positivo: Tripla terapia reduz exagerações e necessidade de internamento, Negativo: Terapia com pó seco tem menor disponibilidade em pacientes com DPOC grave VEF1<50%</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TrimbowTrellegy, Positivo: Redução de exacerbação, melhor controle do paciente que tem sobreposição de asma e DPOC, Negativo: Terapia com pó seco tem menor disponibilidade em pacientes com DPOC grave VEF1<50%, deve ser dada preferencia a dispositivos aerossol com névoa</p> | Clique aqui |
| 09/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 09/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Falta de dispositivo aerossol para pacientes graves com VEF < 40% (conforme, descrito no PCDT 2013) Falta de Aerossol como alternativa para dispositivo DE PÓ SECO Falta de Terapia Tripla fixa em um único dispositivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SpirivaSpioltoVanistoTrimbowTrelegy, Positivo: Todos devem ser aprovados pois atendem perfis distintos de pacientes com DPOC, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SpirivaSpioltoVanistoTrimbowTrelegy, Positivo: Todos devem ser aprovados pois atendem perfis distintos de pacientes com DPOC, Negativo: Nenhum</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 10/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Necessário mais opções para o tratamento da doença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Spiriva, Positivo: Posologia , Negativo: Difícil de usar, não trás resultado rápido nem consistente , dispositivo dispara a dose sozinho, não pode usar espaçador.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow , Positivo: Bombinha é fácil de usar, pode usar espaçador, pode usar em acamados, posologia de duas vezes ao dia ajuda na redução dos sintomas diurnos e noturnos, uso adequado mesmo com diminuição do fluxo inspiratório, não exige coordenação motora, contador de doses, rápido e consistente duradouro efeito broncodilatador, pode usar os medicamentos em um mesmo dispositivo , Negativo: Não tem</p> | |
| 10/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento de pacientes com DPOC com terapia broncodilatadora, Positivo: Terapia combinada LAMA+LABA em potencializar broncodilatacao em pacientes suficientemente sintomáticos respiratórios e alto grau grau de dispneia , Negativo: Custo por vezes proibitivo nas terapias combinadas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro / Vanisto, Positivo: Broncodilatacao combinada (anticolinérgico e beta dois agonista de longa ação), Negativo: Alergia ao produto , custo</p> | |
| 10/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento de pacientes com DPOC com terapia broncodilatadora, Positivo: Terapia combinada LAMA+LABA em potencializar broncodilatacao em pacientes suficientemente sintomáticos respiratórios e alto grau grau de dispneia , Negativo: Custo por vezes proibitivo nas terapias combinadas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro / Vanisto, Positivo: Broncodilatacao combinada (anticolinérgico e beta dois agonista de longa ação), Negativo: Alergia ao produto , custo</p> | |
| 10/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O Umeclidínio faz parte do arsenal terapêutico para pacientes portadores de DPOC, haja visto tônus colinérgico aumentado intrínseco à essa condição. Esse medicamento atua no alívio da dispnéia, com potencial de otimizar a funcionalidade do paciente e controle da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antimuscarínicos de longa duração (glicopirronio, Umeclidínio) e beta-2-agonistas inalatórios (formoterol, salmeterol, olodaterol, indacaterol, salbutamol) aprovados pela Anvisa. São medicamentos seguros, podendo ser usados em pacientes com múltiplas comorbidades sendo dotados de poucos efeitos colaterais., Positivo: Técnica inalatória simples, comodidade posologica, poucos efeitos colaterais que quando presentes são altamente toleráveis., Negativo: Poucos dispositivos na forma de spray inalatório, fato esse que impossibilita seu uso correto em indivíduos que não conseguem realizar técnica inalatória correta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol+Budesonida, Salmeterol+Fluticasona, Olodaterol, Vilanterol+Fluticasona, Glicopirronio, Formoterol+Beclometasona+Glicopirronio, Positivo: ., Negativo: .</p> | |
| 11/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O LAMA atualmente é o melhor grupo de medicações pro tratamento do DPOC, sendo recomendado desde o GOLD B a D. Melhora sensação de dispneia e reduz exacerbações nos pacientes com DPOC. Há recomendação do uso da tripla fechada (ICS+LABA+LAMA) devido à melhor adesão, menos efeitos colaterais e melhor custo-benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio, Positivo: Reduz exacerbações e sensação de dispneia , Negativo: Boca seca</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: Melhora da dispneia , Negativo: Tremores</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 11/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia e aerolin, Positivo: Melhora a falta de ar, Negativo: Não senti</p> | |
| 12/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O LAMA atualmente é o melhor grupo de medicações pro tratamento do DPOC, sendo recomendado desde o GOLD B a D. Melhora sensação de dispneia e reduz exacerbações nos pacientes com DPOC. Há recomendação do uso da tripla fechada (ICS+LABA+LAMA) devido à melhor adesão, menos efeitos colaterais e melhor custo-benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Positivo: Reduz exacerbações e sensação de dispneia , Negativo: Boca seca</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: Melhora da dispneia , Negativo: Tremores</p> | |
| 09/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Paciente com DPOC não adere muito bem com medicamentos em Pó</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow, Positivo: Meu parente ficou muito bem controlado, e, se adaptou bem ao dispositivo em Spray com Espaçador , Negativo: Vanisto, paciente não controlou bem e não se adaptou ao dispositivo</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 15/10/2020 | Secretaria Estadual de Saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Considerando que a avaliação CONITEC avaliou que não há diferença de segurança e de eficácia entre os medicamentos seria ideal a incorporação pela classe terapêutica e não apenas de um dos medicamentos. Nossa instituição avalia que recomendar somente um dos medicamentos limita as possibilidades de tratamento, bem como não possibilita disputa de mercado ao longo dos próximos anos. Destacamos que essa comissão já realizou incorporações para classes terapêuticas como foi feito com insulinas análogas de ação rápida e Imunoterapia para tratamento do Melanoma Metastático. Durante esses últimos anos diversas Secretarias estaduais de saúde disponibilizavam medicamentos da classe LAMA para usuários com diagnóstico de DPOC, e nessa lógica de recomendar apenas um medicamento pode dificultar o processo de migração desses tratamentos para o CEAF. Nosso estado disponibiliza acesso administrativo para o medicamento: Brometo de Tiotrópio há pelo menos 8 anos. Recentemente foi licitado o Umeclidínio e Glicopirrônio com objetivo de redução de custos com o tratamento da DPOC. Ademais, temos diversos perfis de pacientes e ter a disposição diferentes tipos de dispositivos inalatórios também podem ser interessante de forma a contemplar a complexidade de tratamento da doença e a capacidade de cada paciente em realizar seu tratamento. Junto a disponibilização das tecnologias é necessário avançar na qualificação da rede, apoio ao uso e adesão a terapia. Diante dessa necessidade nosso estado possui um programa qualificação da gestão do cuidado nessa linha de cuidado, articulando serviços de referência e atenção primária como também a educação dos usuários.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Brometo de Tiotrópio Glicopirronio., Positivo: Verificamos uma serie histórica de redução das internações hospitalares (CID-10 DPOC), mas sem realizar análise estatísticas para atribuir essa redução ao acesso aos medicamentos., Negativo: custos crescentes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alfa 1 Antitripsina Roflumilaste, Positivo: N/A, Negativo: N/A</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|------------|
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Minha discordância é decorrente a minha experiencia clinica, pois como pneumologista tenho experiencia clinica com outro produto muito mas moderno e economica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Para tratamento de DPOC tenho grande experiencia de associação de CI + LABA + LAMA em um unica dispositivo isso alem de pratico é muito eficaz. , Positivo: Esse produto trimbow ele é apresentado em spray isso facilita para pacientes internados com ventilação mecânica ou até mesmo quando é feito uma traqueostomia. Ou seja paciente com DPOC e baixo fluxo expiratório podem fazer uso. , Negativo: O único ponto negativo é não estar disponível no SUS, acredito que isso traria maior eficiencia ao tratamento e salvaríamos mais vidas além da economia para o sistema.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Para tratamento de DPOC tenho grande experiencia de associação de CI + LABA + LAMA em um unica dispositivo isso alem de pratico é muito eficaz. , Positivo: Esse produto trimbow ele é apresentado em spray isso facilita para pacientes internados com ventilação mecânica ou até mesmo quando é feito uma traqueostomia. Ou seja paciente com DPOC e baixo fluxo expiratório podem fazer uso. , Negativo: O único ponto negativo é não estar disponível no SUS, acredito que isso traria maior eficiencia ao tratamento e salvaríamos mais vidas além da economia para o sistema.</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Incluir também outra opção de lama como spiriva respimat</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Laba e lama , Positivo: Umeclidinio - paciente com dpoc que nao se adaptava outros medicamentos da mesma classe e apreentou boa aceitação e melhora ao usar .Laba efeito ja conhecido de longa data, melhora dos sintomas do dpoc e facil percepção disso pelo paciente., Negativo: Laba no caso do formoterol apresentando efeitos colaterais que impediam os pacientes de manter o uso . Ex taquicardia, nauseas...</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: GlicopirronioVilanterol SalmeterolBeclometasona Experiencias positivas, Positivo: Melhora dos sintomas no dpoc melhora do vef1 em alguns casos, Negativo: —</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já usamos em dispositivos separados. Agora apresentação em um dispositivo fica melhor., Positivo: Pacientes tiveram melhora clinica usando um só dispositivo , mais prático e facil para o paciente. , Negativo: As novas medicações ainda não estão disponíveis na rede pública.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidino + broncodilatador de longa duração separadamente. , Positivo: Melhora clinica e boa adesão ao tratamento , Negativo: Não observei efeitos negativos.</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, OUTRAS APRESENTAÇÕES PODERIAM SER REVISTAS E NÃO SOMENTE PELA FARMACOECONOMIA PODERIAM DELIBERAR APENAS ESTA APRESENTAÇÃO, TEMOS SITUAÇÕES CLINICAS QUE O PACIENTE PRECISA DE UM INALADOR AEROSOL ONDE AQUI EM NENHUM MOMENTO DESCREVE UMA OPÇÃO. TEMOS VÁRIOS PACIENTES QUE USAM APRESENTAÇÃO AEROSOL E NÃO SE SETEM APTOS PARA OUTRAS APRESENTAÇÕES, PODENDO ACARRETAR EM SUSPENSÃO PELO PRÓPRIO PACIENTE POR MÁ ADESÃO NA POSSÍVEL TROCA DE SEU DISPOSITIVO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TIOTROPIO COMO EXEMPLO, Positivo: FACILIDADE EM ADESÃO DE ALGUNS PACIENTES DEVIDO SEU USO SER AEROSOL, FACILITANDO SEU USO DIÁRIO., Negativo: UNICA DESCRICÃO NEGATIVA SERIA TALVEZ O DESTRAVAMENTO DO DISPOSITIVO. ATÉ SAIR NEVO PARA PODER INALAR.</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 15/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Frente aos inúmeros benefícios oferecidos aos pacientes com DPOC tanto em termos de eficácia e melhora da qualidade de vida, Tiotropio (Spiriva) é uma excelente opção de tratamento que acredito que deva ser incorporado ao sistema SUS, pois além de oferecer, como mencionado, robustas evidências clínicas, no campo da farmacoeconomia também é uma excelente opção.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Não tive experiência pessoal com o referido medicamento, porém acompanhei os benefícios terapêuticos que ele proporciona aos pacientes com DPOC., Positivo: Eficácia, Segurança, Melhora da Qualidade de Vida e Fácil Manejo e Alta Eficácia pelo modo de administração. , Negativo: Não observei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 15/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Eu passei muito tempo com dificuldades no tratamento porque usava vários remédios, até que meu médico passou um novo que tem três em um. Esse remédio tá me salvando. Muito fácil de usar, o problema é que não acho barato. Se tivesse de graça ia me ajudar, se chama Trimbawm</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Clenil, spiriva e agora to usando só o Trimbaw , Positivo: De todos que usei o spiriva e o trimbaw me ajudam demais , mas agora uso só o trimbaw, Negativo: Fica pesado todo mês eu comprar o trimbaw</p> | |
| 15/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Pois como está pacientes idosos ou pacientes graves não vão ser beneficiados com a medicação adequada... Seria importante uma medicação spray.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Umeclidinio, Positivo: Barato, Negativo: Não funciona bem isolado, precisando ser associado o que aumenta o custo, a via é ruim, deveria ser spray.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbaw. , Positivo: é em spray, pode ser usado por todos os pacientes independe de capacidade de inspiração, pois pode ser acoplado a um espaçador. Contem no mesmo dispositivo dois broncodilatadores (LABA+LAMA) como recomendado., Negativo: Preço maior</p> | |
| 15/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, É preciso ter mais opções do que somente esta.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Beclometasona, Formoterol, Salbutamol., Positivo: Melhorou minha qualidade de vida., Negativo: Custo do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 15/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Medicamento muito bom já usei porém faço uso de alenia e spiriva porque pego na farmácia de alto custo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Vanisto Clenil e fostair, Positivo: Melhora na respiração, Negativo: Tive efeito colateral com relvar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alenia 12/400Spiriva, Positivo: Melhora na função respiração, Negativo: Preço</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existem outras opções de LAMA no mercado, inclusive opções de terapia tripla em um unico dispositivo que facilita adesão ao tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio , Positivo: Melhora dos pacientes refratários a terapia com LABA ou LABA + corticoide, menor taxa de exacerbações , Negativo: Dificuldade de compra por não estar ainda disponível no sus</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbaw , Positivo: Único dispositivo terapia tripla por isso melhor adesão ao tratamento, com custo menor, Negativo: Não disponível pela farmácia de alto custo</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|-----------------------------|
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, A opção da tripla combinação é melhor</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Melhora da função pulmonar , qualidade de vida, Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AnoroUltibro, Positivo: Melhora função pulmonar , Negativo: Nenhum</p> | |
| 14/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Eu hoje utilizo Spiriva, Fostair e Clenil. E estes Medicamentos me proporciona uma boa melhora da respiração, mas não é todos que podem comprar. Já que o governo sempre se utilizou da venda de cigarros para taxar altos impostos sobre o mesmo, que se utilize estes mesmo recursos, e obriguem as fabricas de cigarros a custearem parte do custo como indenização pelo que causou.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Spiriva , Fostair e Clenil., Positivo: Melhora di aparelho respiratório. o Spiriva com o uso matinal, o Clenil e o Fostair Matinal e a noite com duas inalação por vez., Negativo: Eu me adaptei bem , não vejo efeito negativo, a não ser o custo dos medicamentos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Onbrize, que foi substituido pelo fostair, Positivo: A melhora foi muito boa, Negativo: Um era pó para aspirar , o Fostair é Spray</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, O dispositivo para inalação Respimat é o mais adequado de todos. Simples e de fácil reprodutibilidade. Favorece a maior de depósito do aerossol nas vias aéreas. Atualmente, com a associação LABA/LAMA, este dispositivo tem possibilitado os melhores resultados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os que estão disponíveis. Tiotrópio, Olodaterol e outros das mesmas classes farmacológicas., Positivo: -Broncodilatação-Alívio da dispnéia e da tosse.-Melhora qualidade de vida., Negativo: De todos destes grupos: é o custo, elevado para pacientes de baixa renda. Que são a maioria da nossa população.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os disponíveis, pois trabalho em centro de referência - Santa Casa de Porto Alegre., Positivo: -Broncodilatação-Alívio da dispnéia e da tosse.-Melhora qualidade de vida.-Melhora dos volumes pulmonares.-Melhora dos fluxos respiratórios., Negativo: Quanto a efeitos negativos, se assemelham.</p> | Clique aqui |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AnoroOutros que contém outras associações LABA + LAMA:Trimbow Ultibro, Positivo: Melhora da capacidade respiratória , Negativo: Taquicardia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow- é uma tripla associação e pode ser usado com espessador em pacientes com dificuldade para uso das bombinhas , Positivo: Melhora dos parâmetros espirometricos e da capacidade respiratória , Negativo: Taquicardia</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|---|-----------------------------|
| 15/10/2020 | Interessado no tema | <p>1ª - Discordo, O medicamento aprovado utiliza um dispositivo de origem pó seco, tendo em vista que a grande maioria dos pacientes diagnosticados com DPOC são idosos, os mesmos já possuem suas limitações pelo fator idade. Logo, se predomina que terão dificuldade para utilizar esse dispositivo, e a população geral com DPOC também, portanto não seria benéfico. Para um tratamento ideal a esses pacientes, a incorporação do Spiriva dispositivo Respimat deve ser considerada pois a nevoa suave faz com que o esforço inalatório seja mínimo e o tratamento acaba sendo benéfico. Toda via, o Spiriva já esta incluso no protocolo estadual e muitos pacientes fazem o uso desse dispositivo. Logo, seria um declínio retirar um tratamento que é benéfico e completamente eficaz para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Positivo: A presente medicação não é benéfica para os pacientes, portanto não apresenta efeitos positivos., Negativo: Os pacientes que faziam uso, apresentam exacerbação frequente pois o mesmo não chega as pequenas vias aéreas. E alguns apresentam tosse e capacidade inspiratória insuficiente para inalar o medicamento de forma correta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva Respimat, Positivo: Dispositivo que exige um esforço inalatório mínimo. Tendo em vista que o paciente depende do dispositivo para ter acesso a medicação, a escolha do mesmo acaba sendo essencial na escolha terapêutica. O dispositivo Respimat tem deposição pulmonar bastante superior quando comparada ao de pó seco. Tiotrópio é o broncodilatador mais estudado, se encontra no Brasil há 17 anos e já esta incluso no protocolo estadual. E tem um destaque importantíssimo, muitos pacientes já estão habituados ao uso do mesmo., Negativo: A presente medicação é completamente eficiente e benéfica para os pacientes, portanto não apresenta efeitos negativos.</p> | Clique aqui |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Acredito sem muito relevante acrescentar que pacientes com baixo fluxo inspiratório e traqueostomizados não se adaptam a utilização dispositivos em pó. Deixa forma, acredito ser muito apropriada a inclusão do dispositivos em névoa a base de olodaterol (LABA) e tiotropico (LAMA), de maneira isolada ou em combinação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Olodaterol, tiotropio, olodaterol+tiotropio, Positivo: melhora adaptação e aproveitamento da medicação em pacientes com baixo fluxo inspiratório e traqueostomizados, Negativo: necessidade de coordenar inspiração com disparo do dispositivo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vilanterol, umeclidinio, indacaterol, glicopirrônio, Positivo: melhora funcional e qualidade de vida, Negativo: taquicardia e tremores com LABA</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Benefício sintomático e de redução de exacerbações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro, Ultibro e Spiolto., Positivo: Benefício sintomático e de redução de exacerbações., Negativo: Custo alto para pacientes do SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LABAs, LAMAs, ICS/LABAs e terapias triplas., Positivo: Benefício sintomático e de redução de exacerbações., Negativo: Custo alto para pacientes do SUS.</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Tenho usado em vários pacientes há dois anos com resposta favorável. Há um declínio de sintomas respiratórios e melhora da capacidade respiratória.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio com e sem beta bloqueadores, Positivo: Melhora da função respiratória melhora da qualidade de vida, Negativo: Valor comercial alto muitas vezes inacessível aos meus pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotrópio, Positivo: Melhora da função pulmonar com elevação de VEF1, Negativo: Em todos o fator limitante sempre foi o valor comercial</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|------------|
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, F Rente ao custo, porem o uso d medicamento em Pó não produz efeitos em vias aereas distais, aquelas primeiramente afetadas na DPOC e afetadas em maior inensidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: anoro e vanisto, Positivo: tem broncodilatação, , Negativo: não há permanencia dos beneficios prolongada. Não age 24 horas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: triambow, soiriva, spiolto e , Positivo: ação prolongada e melhora dos valores espirometricos de viaas aéreas distais. , Negativo: apesar do preço ser negativo os benefícios são importantes</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A maioria de meus pacientes não tem condições de arcar com essa medicação que é o alicerce do tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio , Positivo: Diminuição de exacerbações, melhora dos sintomas, Negativo: Nenhum até agora</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Broncodilatador de longa duração , Positivo: Melhora dos sintomas e qualidade de vida , Negativo: Nenhum até o momento</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Ajudaria no controle da sintomatologia dos pacientes, melhorando a qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trelegy, Positivo: Pacientes com melhor controle da doença com a terapia combinada e entendimento do dispositivo inalatorio, Negativo: Paciente usou muitas doses de uma vez, acabando mais rapido</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 15/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, A classe de medicamentos dos LABA é de extrema importância para o tratamento de DPOC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anoro (umeclidinio com vilanterol), Vanisto (Umeclidinio), Trelegy (Fluticasona, Umeclidinio e Vilanterol), , Positivo: Todos eles promovem rápida broncodilatação, com efeito potente e duradouro. São ótimos para o tratamento do DPOC. , Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol, tiotropio, indacaterol, glicopirronio, olodaterol., Positivo: Broncodilatacao de início rápido. , Negativo: Formoterol: Nem tão duradouro nem tão potente quanto o Umeclidinio. Paciente refere mal-estar e apresenta tremores. Ipratrópio: ineficaz, pouca potência e duração.</p> | |
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Umeclidinio nao possui a robustez de estudos clinicos de uma droga como Tiotropio. Tiotropio esta presente em diversos protocolos estaduais, embasado em estudos de farmacoeconomia que desoneram os custos com internações e liberam leitos para outras patologias. O dispositivo do umeclidinium é Pó seco. Pacientes com DPOC sofrem de hiperinsuflação, o que dificulta a inalação. O Dispositivo Respimat, presente no Tiotropio, independe da capacidade inalatoria do paciente. Tiotropio é o unico LAMA com estudos clinicos que comprovam a redução das exacerbações graves, aquelas que levam à hospitalizações. Nenhum outro LAMA entrega essa proteção. Tiotropio Trata-se da melhor alternativa, pensando em Adesao e proteção ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio. , Positivo: Varios relatos de melhora na hiperinsuflação, o que refletiu diretamente na qualidade de vida desse paciente, retornando as atividades basicas de rotina em família e âmbito social., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinium, Positivo: Resposta rapida em resgate, porém o tratamento com LAMA é de manutenção, o que torna tal benefício secundário , Negativo: Dispositivo em pó seco, que atrapalha pacientes com hiperinsuflação. Pó seco em regiões muito umidas(realidade nacional) pode comprometer o conteúdo com o principio ativo. Não há evidências contundentes no impacto de umeclidinium no combate às exacerbações agudas que levam às hospitalizações.</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 16/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Sou médico e nas minhas prescrições no consultório tenho obtido resultados que me estimulam a indicar o LAMA para os pacientes do SUS, até por uma questão de justiça</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LAMA, Positivo: Menos exacerbações Melhora da qualidade de vida, Negativo: Faringite tosse</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoide inalatório + beta-2 de longa, Positivo: Amenização da dispneia , Negativo: Palpitações tremores</p> | |
| 29/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Melhora da broncodilatação e da função Pulmonar por menor custo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidínioTiotrópioGlicopirrônio, Positivo: Melhora da função Pulmonar, Negativo: Depende de Força inspiratória de cada paciente, depende de coordenação motora dos pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Formoterol VilanterolOlodaterolIndacaterolSalmeterol, Positivo: Broncodilatação de longa duração, Negativo: Taquicardia, tremores de extremidades</p> | |
| 15/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Concordo, Será de muita ajuda e vai favorecer pessoas de baixa renda</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Duovente, Bricanil, Aerolin, Positivo: Alivia as crises e corta a falta de ar em fase inicial, Negativo: Em dosagem mais elevada taquicardia</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Terapia tripla mostrou benéfica ao tratamento de pacientes portadores DPOC moderado a grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alenia, Fostair, Trimbow, Positivo: Redução exacerbação, dispneia, melhora qualidade vida, melhora adesão tratamento, Negativo: Não verificado até momento</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Meu pai fazia uso de dois medicamentos para tratar seu problema de pulmão, mesmo assim não ficava muito bem. Sua respiração sempre pesada. Quando passou a utilizar o Trimbow, além de ser bem mais cômodo, sua respiração passou a ser outra. Muito melhor e não fica pesada mais.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: umeclidinio, Positivo: melhora parcial dos sintomas, Negativo: posologia incomoda e menos efetividade</p> <p>3ª - Não</p> | |
| 13/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidínio, Formoterol, Positivo: Melhora clínica de dispneia e diminuição de exacerbações , Negativo: Pacientes graves não conseguiam aspirar adequadamente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio - respimat , Positivo: Pacientes com obstrução severa não conseguem utilizar medicações inalatorio em pó, por falta de força inspiratória e se beneficiam com o tiotropio devido seu dispositivo inalatorio de apresentação , Negativo: Não observados</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existem medicamentos mais praticos com as 3 medicações em 1 dispositivo- o Trimbow</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos, sou pneumologista, Positivo: Melhora clinica, Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow, Positivo: Utilizar em ventilação mecanica, Negativo: Nada a declarar</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto, Positivo: Alívio de sintomas, redução de exacerbações da doença, melhora da qualidade de vida, Negativo: Sem maiores efeitos colaterais relatados</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: B2 adrenérgico, corticoide inalatório, antimuscarínico de curta ação, Positivo: Broncodilatação, redução de exacerbações, alívio de sintomas, Negativo: Taquicardia e tremores(b2 adrenérgico), aumento na chance de infecções de vias aéreas(corticoide inalado), broncodilatação por curto período(no caso de anticolinérgico de curta ação)</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, seria fundamental a incorporação também de outro dispositivo além do pó seco como é o caso do umeclidínio. fundamental ter também o tiotropio com dispositivo de nevoa respimat.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotropio, olodaterol, umeclidínio, Positivo: tiotropio e muito mais fácil do pacientes usar pois a nevoa suave e chega mais medicamento no pulmão o que torna o tratamento mais eficaz, Negativo: umeclidínio e pó seco. tem suas qualidades mas dificulta a inalação e consequentemente o resultado no tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tiotropio, umeclidínio, Positivo: tiotropio e muito mais fácil do pacientes usar pois a nevoa suave e chega mais medicamento no pulmão o que torna o tratamento mais eficaz, Negativo: umeclidínio e pó seco. tem suas qualidades mas dificulta a inalação e consequentemente o resultado no tratamento</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: VanistoTrelegyTrimbrow, Positivo: Melhora importante da qualidade de vida por reduzir sintomas e exacerbações, Negativo: Custo elevado para os pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros LABAS e LAMAS, Positivo: Os mesmos citados anteriormente, Negativo: Custo elevado</p> | |
| 14/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Considero importante a inclusão de um LAMA para os pacientes que necessitam dessa modalidade de tratamento, mas considero também insuficiente porque o LAMA isolado não é adequado aos pacientes mais graves da DPOC, com baixo fluxo inspiratório e também, dificulta a adesão devido a possibilidade de uso de múltiplos dispositivos inalatórios distintos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vanisto e Alenia , Positivo: Minha mãe é fumante adicta a 42 anos e acometida de DPOC grave. Ela fazia uso da medicação Alenia e posteriormente seu pneumologista adicionou o Vanisto. No início a melhora foi boa, porém com a sequência do tratamento houve queda na adesão e qualidade de vida., Negativo: A dificuldade de inalação do pó seco de ambos os medicamentos, a dificuldade de manejo de dois dispositivos completamente diferentes, o dispositivo do Vanisto acaba desperdiçando bastante a medicação, caso ele seja aberto e não inalado, você perde a dose e também a janela terapêutica diferente entre as medicações confundia o tratamento, já que o Alenia é usado duas vezes ao dia e o Vanisto só uma. Como ela é uma paciente polimedicada devido a outras patologias, isso atrapalha muito a adesão ao tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbrow Spray, Positivo: A facilidade da terapia tripla fixa, dispositivo spray, ser em solução (não precisar agitar), ter contador individual de doses e poder ser usado com ou sem espaçador. Como minha mãe é idosa, isso facilita muito para ela, que já tem um fluxo inspiratório baixo e comprometido. Ela está usando essa medicação desde o início do ano, não teve nenhuma exacerbação, teve uma melhor grande de qualidade de vida, além de estabilização do tratamento. , Negativo: Até o momento não percebemos nenhum efeito negativo, nem terapêutico e nem em manejo do medicamento</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|------------|
| 14/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Discordo, Concordo com a incorporação do umeclidínio, mas não só, já que cada paciente reage de forma diversa a cada medicamento e só o médico (autoridade de conhecimento) estaria apto a estabelecer o tratamento adequado e individualizado ao paciente. Cabe salientar que a vida humana NÃO TEM PREÇO, logo o custo do tratamento não deveria ser o imperativo da escolha. Há que se acreditar na capacidade técnica do médico que acompanha o caso, bem como na sua seriedade, honestidade, boa fé e caso se constate alguma irregularidade que se puna, exemplarmente, tal indivíduo inclusive com a cassação do CRM.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Diversos, Positivo: imperceptível, Negativo: agravamento do quadro clínico, taquicardia, alterações da pressão arterial, náuseas, alterações do humor e disposição física e segundo o médico alteração dos níveis de açúcar no sangue.]</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Formocaps Aché (Fumarato de formoterol di-hidratado), Positivo: aumento das secreções (inclusive escarro), Negativo: muitos</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Uma medição por mim comprovada com uso em paciente Dpoc leve moderado uso isolado ou em associação, apresenta facilidade de manejo, dose única diária e boa aceitação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dentro da mesma perspectiva o Tiotrópico e o Glicopirrônio , Positivo: Todos são inalatorios para tratamento de Asma e Dpoc. Eles atuam pela via muscarinica de receptores nas vias aéreas promovendo broncodilatacao e com menos efeitos cardiológicos adversos , Negativo: Os efeitos adversos de todo colinérgico, porém como seu uso é topico são discretos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todos os inalatorios , Positivo: Melhora da qualidade de vida, Negativo: Comum para qualquer inalatorio</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Uma medição por mim comprovada com uso em paciente Dpoc leve moderado uso isolado ou em associação, apresenta facilidade de manejo, dose única diária e boa aceitação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dentro da mesma perspectiva o Tiotrópico e o Glicopirrônio , Positivo: Todos são inalatorios para tratamento de Asma e Dpoc. Eles atuam pela via muscarinica de receptores nas vias aéreas promovendo broncodilatacao e com menos efeitos cardiológicos adversos , Negativo: Os efeitos adversos de todo colinérgico, porém como seu uso é topico são discretos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todos os inalatorios , Positivo: Melhora da qualidade de vida, Negativo: Comum para qualquer inalatorio</p> | |
| 14/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Eu como cuidadora de portador de dpoc vejo a importância de um dispositivo spray</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fostair, Positivo: Facilidade de administrar o medicamento, Negativo: Custo</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|---|------------|
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Discordo, Discordo completamente uma vez so o LAMA isolado não é a terapia mas eficaz para DPOC. Certamente o LAMA é um avanço porem hoje em existe produtos mas atuais e modernos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho acompanhado os avanços no tratamento para DPOC, o proprio GOLD chama atenção para novas terapias, como por exemplo o TRIMBOW, esta medicação tem em um unico dispositivo 3 associações., Positivo: o TRIMBOW é uma opção de que pode em tese baixar os custos de tratamento para DPOC alem de ser mas eficaz. Sendo apresentado em spray não exige do paciente grande esforço expirar o produto e é o mais completo nos dias atuais pois tem CI, LABA e LAMA tratando a DPOC com mais efetividade., Negativo: o principal ponto negativo é não estar ainda o sistema unico de saude.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho acompanhado os avanços no tratamento para DPOC, o proprio GOLD chama atenção para novas terapias, como por exemplo o TRIMBOW, esta medicação tem em um unico dispositivo 3 associações., Positivo: o TRIMBOW é uma opção de que pode em tese baixar os custos de tratamento para DPOC alem de ser mas eficaz. Sendo apresentado em spray não exige do paciente grande esforço expirar o produto e é o mais completo nos dias atuais pois tem CI, LABA e LAMA tratando a DPOC com mais efetividade., Negativo: o principal ponto negativo é não estar ainda o sistema unico de saude.</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, O Umeclidinio vem demonstrando bons resultados na prática clínica ambulatorial com formulações em pó (vanisto, anoro e trellegy). Inclusive com a formulação em spray (trimbow), foi possível usar nos paciente com pneumopatias que adquiriram covid e evoluíram com maior gravidade necessitando de IOT com bons resultados na UTI covid do Hospital da Mulher do Recife. A medicação nesta apresentação terá grande oportunidade de uso em paciente idosos que fluxo inspiratório diminuído, podendo ser administrado com espaçador.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto, anoro, trellegy e trimbow, Positivo: Relatados no ITEM 7. Vale salientar o controle ambulatorial com menor exacerbação, diminuindo deterioração da função pulmonar e em alguns estudos com diminuição da mortalidade. Além do uso em pacientes graves com fluxo inspiratório reduzido e em IOT., Negativo: Alguns efeitos adversos indesejáveis como tosse</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio e glicopirronio, Positivo: Ambas medicações possuem bons resultados ambulatoriais com o tiotropio, pó aerossolizado, podendo ser usado em espaçador nos pacientes com fluxo inspiratório a reduzido., Negativo: Alguns efeitos adversos como tosse e vertigem</p> | |
| 16/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Tenho um parente que faz uso de 3 bombinhas para tratar enfisema. Realmente é muito difícil pois uma é diferente da outra. Temos um conhecido que utiliza o medicamento TRIMBOW, disse que usava 3 bombinhas e que agora usa apenas uma. O produto com desconto, custa 200reais nas farmácias. Esse sim seria o produto ideal. Facilitaria muito a vida das pessoas. Este conhecido disse que esta ótimo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Clenil, salbutamol e Spiriva., Positivo: Agradecemos ao governo por proporcionar este tratamento. Porém , se podemos melhorar seria ótimo. Acredito que este medicamento Trimbow que é 3 em 1 seria maravilhoso., Negativo: Meu parente nunca consegue fazer os procedimentos de forma correta</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|---|--|--|
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo, Bom controle ambulatorial, diminuindo exacerbações e perda funcional</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vanisto, anoro e trelleg, Positivo: Paciente mantém controle dos sintomas, com menos exacerbação e menor declínio da função respiratoria, Negativo: Tosse no início do tto</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio e glicopirronio, Positivo: O glicopirronio é o único LAMA em formulação spray, sendo de extrema necessidade no paciente com comprometimento maior da função respiratoria, fluxo inspiratório diminuído que necessita realizar medicação com espaçador. Além daquele com exacerbação grave que necessitou IOT, é a única formulação que pode ser utilizada em aerocâmara aclopada em ventilador mecânico. Utilizamos com boa resposta nos pacientes pneumopatias que adquiriram PNM por covid-19 no hospital da mulher do recife. (Errata do primeiro preenchimento, pois descrevi a boa resposta do glicopirronio no campo do Umeclidinio, desculpem-me), Negativo: Tosse no início do tto</p> | |
| 14/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Não Concordo e Não Discordo, Vale destacar que o protocolo de manejo da DPOC GOLD 2020, recomenda o uso de tripla terapia (LABA+LAMA+ICS) para pacientes graves.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tripla terapia fixa TRIMBOW. Associação LABA+LAMA+ICS em um único dispositivo., Positivo: Comodidade posológica, vantagem de ser aerossol, possibilitando a utilização de espaçador o que facilita a adesão para os pacientes mais graves, incoordenados e com baixo fluxo expiratório., Negativo: Sem efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Utilização de monoterapia LABA OU LAMA, Positivo: Sem feitos positivos, Negativo: Não houve melhora da dispnéia com o uso de monoterapia.</p> | Clique aqui |
| 14/10/2020 | Familiar, amigo ou cuidador de paciente | <p>1ª - Discordo, Existe remédio melhor que já tem tudo junto num único dispositivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trimbow, Positivo: Minha avó consegue utilizar a bombinha agora, o jato que sai faz com que ela respire melhor, ela não sente mais falta de ar, consegue fazer coisas que antes não estava conseguindo, está até mais feliz, sorri mais., Negativo: Não vi nada.</p> | Clique aqui GOLD, o que o médico dela usa para ajudar |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Spiriva, ultibro, seebri, anoto, spiolto , Positivo: Melhora da tosse , da dispneia e ganho na função pulmonar Melhor qualidade de vida, Negativo: Custo acima da média dos pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A tripla Trelegy e Triimbow , Positivo: Um único dispositivo para 3 substâncias Ótimos resultados , Negativo: As vezes não precisamos do CI associado Alto custo</p> | |
| 14/10/2020 | Paciente | <p>1ª - Concordo, Concordo e já faço o uso deste medicamento, para mim está sendo bom</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Umeclidio, spiriva, Positivo: Ambos mantiveram estável minha função pulmonar reduzindo as exacerbação, Negativo: Não houve nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Detetive e Alenia, Positivo: Auxiliaram na redução das exacerbação , Negativo: Não houve</p> | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | <p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> | |

| Dt. contrib. | Contribuiu como | Descrição da contribuição | Referência |
|--------------|-----------------------|--|-----------------------------|
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não | |
| 14/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Striverdi , Spiriva e Spiolto., Positivo: Melhoram muito a respiração. Sem eles fica muito difícil respirar., Negativo: São todos eles medicamentos de alto custo mensal. 3ª - Não | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Discordo, o Umeclidínio é um LAMA de pó seco e ptes com doença de maior gravidade podem não ter capacidade inspiratória para uso adequado da medicação. O Umeclidínio pode ser agregado aos outros LAMAs já disponíveis, mas a decisão de qual fármaco a ser prescrito deve ser médica, de acordo com a gravidade da doença do paciente e julgamento clínico 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: UmeclidínioTiotrópio, Positivo: melhora da dispneia ptes com doença grave podem não ter capacidade inspiratória para utilização adequada do dispositivo, Negativo: sem efeitos negativos relatados 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tiotropio, Positivo: melhora da dispneia de forma mais significativa, em pacientes com doença mais graveO tiotrópio é utilizado em dispositivo respimat - neova, que exige menor capacidade inspiratória do paciente, o que é importante especialmente nos pacientes com doença mais grave, Negativo: sem descrição | Clique aqui |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AnoroOutros que contém outras associações LABA + LAMA:Trimbow Ultibro, Positivo: Melhora da capacidade respiratória , Negativo: Taquicardia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow- é uma tripla associação e pode ser usado com espessador em pacientes com dificuldade para uso das bombinhas , Positivo: Melhora dos parâmetros espirométricos e da capacidade respiratória , Negativo: Taquicardia | |
| 14/10/2020 | Paciente | 1ª - Concordo, Sim. Concordo. Hoje os valores são muito altos. Eu mesma não consigo custear meu tratamento. 2ª - Sim, como paciente, Qual: Broncodilatadores, Positivo: Ultibro 110mcg. É o único que se adaptou ao meu corpo, os demais me deram tremores e aumento da p.a., Negativo: Todos os demais que utilizei (não recordo os nomes) eram bombinhas e inalação me davam tremores, taquicardia e elevação da p.a. 3ª - Sim, como paciente, Qual: Não recordo os nomes, Positivo: Nada positivo, Negativo: Tremores, elevação da p.a. | |
| 14/10/2020 | Profissional de saúde | 1ª - Não Concordo e Não Discordo, Existem outras opções de LAMA no mercado, inclusive opções de terapia tripla em um unico dispositivo que facilita adesão ao tratamento 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Umeclidinio , Positivo: Melhora dos pacientes refratários a terapia com LABA ou LABA + corticoide, menor taxa de exacerbações , Negativo: Dificuldade de compra por não estar ainda disponível no sus 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbow , Positivo: Único dispositivo terapia tripla por isso melhor adesão ao tratamento, com custo menor, Negativo: Não disponível pela farmácia de alto custo | |