

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Trombectomia mecânica para acidente vascular cerebral isquêmico agudo - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atendo vários pacientes submetidos a trombectomia mecânica , Positivo: Melhora considerável do déficit neurológico , Negativo: Pode evoluir com complicações como sangramento na área reperfundida 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Trabalho no setor Administrativo de uma Hemodinâmica com um profissional neuroirradiontervencionista renomado e que tem muito interesse em realizar esse procedimento pelo SUS .nossa região 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com pacientes previamente tratados e OPMES que se utilizam para realização do mesmo., Positivo: Não tenho propriedade para descrever apenas ouvi relatos do médico intervencionista, Negativo: Nada a declarar 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: OPMES que se utilizam: cateter extrator de trombo, Stent cateteres guia, Positivo: Não tenho propriedade para descrever, Negativo: Nada a declarar	
09/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Muitos pacientes de AVE não tem capital para arcar com um procedimento tão caro. Além disso, é um dos princípios do SUS garantir a saúde para a população brasileira igualmente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Melhora de parestesia, nível de consciência e verbalização do paciente, Negativo: Nenhum</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamento utilizados pós AVC, ou seja, antiagregante plaquetários, anticoagulantes, Positivo: Diminuição da Reincidência de AVC, Negativo: Não promove uma reestabilização do paciente, são tratamentos apenas para evitar um novo AVC.</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, ÓTIMA RECOMENDAÇÃO DA CONITEC.PARABÉNS!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: COORDENO A UNIDADE DE AVC DO HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL EM VITÓRIA-ES.PARTICIPAMOS DO ESTUDO RESILIENT E PODEMOS PERCEBER O EFEITO BENÉFICO IMENSO DA TROMBECTOMIA MECÂNICA, Positivo: REDUÇÃO DE SEQUELAS NEUROLÓGICASREDUÇÃO DO TEMPO DE INTERNAÇÃO, Negativo: NÃO OBSERVAMOS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBÓLISE VENOSA, Positivo: REDUÇÃO DE SEQUELAS NEUROLÓGICAS, Negativo: HEMORRAGIA INTRACRANIANA</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia , Positivo: Salvou o paciente de uma incapacidade pro resto da vida, Negativo: Sangramentos no procedimento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise , Positivo: Melhora da funcionalidade , Negativo: Janela curta para uso</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A proposta é de grande valia pois deve-se incorporar no SUS um tratamento com nível 1A de evidência e que reduz as sequelas de um AVC em mais de 70% dos casos indicados, ja que maior parte da população é dependente do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O resultado clinico é surpreendente, com um maior número de pacientes retornando as suas atividades.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent Solitaire e cateter de aspiração Sofia , Positivo: Ambos apresentam uma ótima taxa de recanalização, em menor tempo., Negativo: O custo ainda é elevado, visto o baixo número de casos realizados na prática clínica no momento.</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O AVC ISQUEMICO É A SEGUNDA CAUSA DE OBITO E 1 EM MORBIDADE NO BRASIL.A TROMBECTOMIA É UM TRATAMENTO COM 07 ESTUDOS 1A EVIDENCIA CLINICA.REDUZINDO AS SEQUELAS E OBITO EM ATE 70% NOS CASOS INDICADOS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: STENTS, CATETERES BALAO, CATETERES DE ASPIRACAÇÃO, Positivo: TODOS SAO NECESSARIOS PARA A REALIZACAO DA TROMBECTOMIA E RETIRADA DOS EMBOLOS.SENDO NECESSARIOS E IMPRESSIDIVEIS A EXCECUÇÃO DO PROCEDIMENTO, Negativo: NAO HA, O RISCO DE EFEITOS ADVERSOS É MUITO BAIXO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBOLITICO VENOSO, Positivo: MUITO BOM, MAS NAO RESOLVE OS TROMBOS GRANDES COM OCLUSAO DE VASOS DE GRANDE CALIBRE, Negativo: RISCO DE HEMORRAGIAS</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Além de diversos estudos internacionais, o belo estudo RESILIENT, brasileiro, mostrou os benefícios da trombectomia mecânica e seu impacto positivo no AVC, mudando a história da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase seguida de trombectomia com stent retriever, Positivo: Reperusão cerebral e importante melhora de déficit neurológico agudo, Negativo: Risco de sangramento com alteplase. Difícil disponibilidade da trombectomia (falta de profissional e de material apropriado)</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Que seja realizado em serviços com profissionais com experiência comprovada</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia, Positivo: Pctes que não puderam receber trombolítico EV ou que não tiveram resposta com essa terapêutica, tem a trombectomia como opção , Negativo: Não funciona em todos os pacientes</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Procedimento com excelentes resultados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica em AVC isquêmico , Positivo: Traz melhor resultados para pacientes, menos sequelas., Negativo: Dificuldade de equipe capacitada e estrutura adequada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise química com alteplase , Positivo: Medicação de fácil acesso., Negativo: Pouco eficaz para casos de oclusão proximal de grandes vasos</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, É fundamental a disponibilidade deste tratamento no SUS para pacientes com AVC isquêmico causado por oclusão de grandes vasos, que muitas vezes não responde a terapia com trombólise devido ao tamanho do trombo! Esse tratamento salva vidas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise endovenosa com alteplase, Positivo: A trombólise endovenosa com alteplase é eficaz em grande parte dos AVCs isquêmicos, mas é um método de eficácia limitada em AVCs causados por oclusão de grandes vasos, que são os mais graves! , Negativo: Em AVCs isquêmicos extensos a trombólise endovenosa está associada a maior risco de transformação hemorrágica.</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Extremamente necessário para minimizar danos neurológicos ao paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rtpa, Positivo: Melhora do NIH, Negativo: Risco de hemorragia</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, PROCEDIMENTO PARA TRATAR AVCs ISQUÊMICOS GRANDES QUE SÃO DEVASTADORES PARA A FAMÍLIA E O PACIENTE. BAIXA RESPOSTA A OUTROS TIPOS DE TRATAMENTO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRATO ROTINEIRAMENTE VERCA DE 2 mil AVCs POR ANO DOS QUAIS CERCA DE 20% SAO ASSOCIADOS A OCLUSOES DE VASOS DE MAIOR CALIBRE. POSSUEM ALTA MORBI-MORTALIDADE, Positivo: GRANDE RECUPERAÇÃO NEUROLOGICA. ALTA MAIS PRECOCE. MENORES GASTOS COM O CUIDADO DO PACIENTE, Negativo: COMO TODO PROCEDIMENTO DE APRESENTA RISCO DE COMPLICAÇÕES QUE SÃO BAIXOA QUANDO REALIZADO EM CENTROS COM EXPERIÊNCIA .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBECTOMIA MECÂNICA COM STENT-RETRIEVERS E TROMBOASPIRACÃO., Positivo: MAIOR TAXA DE RECANALIZAÇÃO, MELHOR RECUPERAÇÃO NEUROLOGICA, MONOR GRAU DE SEQUELA, Negativo: POSSIBILIDADES DE COMPLICAÇÕES (QUE SÃO PEQUENAS QUANDO REALIZADA EM CENTROS COM EXPERIÊNCIA) E CUSTO (EMBORA MENOR QUANDO COMPARADO COM AS SEQUELAS DELONGO PRAZONQUE SÃO EVITADAS)</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com ambos os cateteres usados no estudo RESILIENT, o cateter Penumbra e o cateter Solitaire., Positivo: Sou neurologista e pude presenciar diversos pacientes que melhoraram agudamente após o tratamento bem indicado de trombectomia mecânica. Eram pacientes que se não tivessem sido submetidos ao tratamento teriam sequelas incapacitantes na fala, motricidade ou equilíbrio; e que voltaram à sua independência funcional plena, podendo contribuir com a sociedade de forma produtiva., Negativo: A trombectomia mecânica, como qualquer tratamento de reperfusão cerebral, pode estar associado a hemorragia cerebral. No entanto, o risco dessa ocorrência é muito inferior ao benefício visto com o tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os trombolíticos alteplase e tectepase., Positivo: São medicações que ajudam a acelerar a recanalização do vaso sanguíneo na fase aguda do AVC. Há benefício comprovado em diversos ensaios clínicos., Negativo: Os trombolíticos são bons, mas tem uma janela de tratamento limitada às primeiras 4,5 horas do início dos sintomas, enquanto que a trombectomia mecânica pode ser usada até 8 horas.</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A Trombectomia Mecânica é um tratamento com nível 1A de evidência e que reduz as sequelas de um AVC em mais de 70% dos casos indicados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecânica, Positivo: É um tratamento com nível 1A de evidência e que reduz as sequelas de um AVC em mais de 70% dos casos indicados., Negativo: não vejo efeitos negativos se indicada dentro de critérios pré-definidos pela CONITEC - MS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBECTOMIA MECANICA, Positivo: É um tratamento com nível 1A de evidência e que reduz as sequelas de um AVC em mais de 70% dos casos indicados., Negativo: não vejo efeitos negativos se indicada dentro de critérios pré-definidos pela CONITEC - MS</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A minha experiencia própria com trombectomia mecanica é excelente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retriever e aspiração , Positivo: O stent retriever retira o trombo permitindo que o cérebro possa ter perfusão normal, Negativo: Não existem efeitos negativos frente aos benefícios que esses dispositivos tem...</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: stent retriever - Solitaire - Medtronic Stent retriever - Trevo - StrykerStent retriever - Balt - Catch Sistema de aspiração - ACE 68 - Penumbra, Positivo: Todos os materiais tem a mesma função - retirar o trombo permitindo que o cérebro possa ter perfusão normal, Negativo: Não existem efeitos negativos frente aos benefícios que esses dispositivos tem...</p>	
07/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Sou Enfermeira de formação, mas antes de trabalhar com materiais voltados para o AVC, não sabia que AVC tinha tratamento, não sabia que a cada minuto sem oxigênio o cérebro pode perder até 2milhões de neurônios. Quanta gente morre, ou fica com graves sequelas necessitando de tratamentos complementares, aposentadoria por invalidez, cuidador, fonoaudiólogo, terapeuta, etc. gerando gastos maiores para o governo e sem ter a autonomia e qualidade de vida que poderia ter tido se tivesse recebido tratamento adequado e o quanto antes. Se vier a acontecer um AVC comigo, que viajo para diversos estados do Brasil a trabalho, eu gostaria de ser atendida em qualquer lugar rapidamente e que fosse realizada trombectomia mecânica para me dar uma estimativa de qualidade de vida igual a que tenho, ou ao menos reduzir sequelas ou invalidez e morte. Penso que é necessário também conscientização dos profissionais da ponta para o atendimento ser rápido, disponibilização de tomografia imediata de acordo com o protocolo de atendimento de urgência em AVC já disponível nos poucos centros de AVC que dispomos no Brasil. Além de conscientização da população. Obrigada</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atendimento de AVC Isquêmico, Positivo: Paciente entrou em sala sem conseguir falar ou levantar os braços. Dois dias depois o paciente saiu de lá andando e apto para voltar as suas atividades normais., Negativo: Não utilizei produtos, trabalho em uma dessas empresas que fornece esses produtos para realização de trombectomia mecânica. O negativo é que nem todo mundo chega a tempo, e nem todos tem a informação que AVC tem tratamento e que precisa ser rápido.</p> <p>3ª - Não</p>	
07/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Concordo com qualquer procedimento que faça com que vidas sejam salvas!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Como pessoa leiga mas interessada na informação médica entendo que o procedimento menos invasivo pode salvar vidas de uma forma menos traumática, com efetividade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
07/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Benefício já comprovado pelo trial RESILIENT</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombólise endovenosa com alteplase e trombectomia mecânica, Positivo: paciente que foram trombolizados e/ou realizaram trombectomia tiveram melhora significativa do desfecho, incluindo rankin, a medio e longo prazo e melhor prognóstico., Negativo: Hemorragias</p> <p>3ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p> <p>https://www.n-ejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2000120?query=featured_home</p>
07/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica., Positivo: Melhora expressiva na mortalidade e sintomas do AVC isquêmico já fase aguda., Negativo: Alto custo, porém com bom custo-benefício em longo prazo por reduz tempo de internação e sequelas irreversíveis.</p> <p>3ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Trombectomia mecânica em população brasileira</p>
08/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fisioterapia e prolopa, Positivo: Ela conseguiu se movimentar mais. Mas levou tempo até ajustar a quantidade., Negativo: Ficou muito confusa.</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A trombectomia mecânica é o melhor tratamento agudo para o AVC isquêmico, em especial quando em conjunto com a trombólise com alteplase. Capaz de reverter totalmente os déficits neurológicos, evitando sequelas e incapacidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Reversão dos déficits neurológicos (parcial ou completa).Janela de tempo estendida para seu uso, extrapolando as 4h30 estabelecidas para a trombólise medicamentosa., Negativo: Risco de transformação hemorrágica e de vasoespasmo logo após o procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase para trombólise., Positivo: Os mesmos da trombectomia mecânica, Negativo: Os mesmos da trombectomia mecânica além do risco de hemorragias nas primeiras horas e a curta janela de tempo para seu uso (4:30h do início dos déficits neurológicos, caso o serviço não disponha de aparelho de ressonancia).</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Pois como nos outros Trials que já mostraram eficácia, o Trial Brasileiro Resilient também mostrou benefício no tratamento de AVCi, com trombectomia mecanica, mostrando ser superior a apenas o uso da droga RTPA na oclusão de grandes vasos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RtPA, STENT RETRIVER, Positivo: - RrPA, recanalizacao de oclusão de vasos, porém não tão eficaz na oclusão de grandes vasos.- Stent retriever, recanalizacao na oclusão de grandes vasos , Negativo: RTPA, - menor chance na recanalizacao de grandes vasos, sangramento</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, para salvar vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dispositivos utilizados para realizar a trombectomia mecânica - tais como bainhas longas, cateter guia de acesso distal , microcateter, e stent retriever , Positivo: Reabertura de um vaso longo ocluído é extremamente benéfico para o paciente, salva vida, melhora funcionalidade e muitas vezes este paciente recebe alta hospitalar retornando as suas atividades diárias., Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, EFICAZ SEGUNDO OS ESTUDOS REALIZADOS ATÉ O MOMENTO ÚNICA OPÇÃO DE TRATAMENTO EM CASOS DE CONTRA-INDICAÇÃO A TROMBOLISE POSSÍVEL TROMBOLISE + TROMBECTOMIA EM CASOS SELECIONADOS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBOLISE COM ALTEPLASE TROMBECTOMIA MECANICA PACIENTES CONVENIO, Positivo: RESOLUÇÃO DOS DÉFICITS NEUROLÓGICOS FOCAIS, Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBOLISE COM ALTEPLASE, Positivo: RESOLUÇÃO DOS DÉFICITS, Negativo: NAO INDICADO PARA TODOS PACIENTES PACIENTES COM CONTRA-INDICAÇÃO A TROMBOLISE HEMORRAGIA DECORRENTE DA TROMBOLISE OBITO</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora completa dos deficit neurológicos após o procedimento em pacientes com AVC, Negativo: Pequeno risco de sangramento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise , Positivo: Melhora, mas com janela para uso mais curta, Negativo: Risco sangramento</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Maravilhosa e necessária aquisição para o SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica no AVC isquemico em fase aguda, Positivo: Mehora completa do deficit em paciente que teria ficado com sequelas graves, Negativo: Nao foram observados efeitos negativos nos casos que acompanhei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise com alteplase, Positivo: O resultado é pior do que a trombectomia mecanica O tratamento embasado pela literatura hoje é realizar as duas, tanto a trombolise, quanto a trombectomia mecanica, com impressionante melhor resultado, Negativo: Trombolise só pode ser realizada ate 4,5 horas e tem efeito pior nas oclusoes proximais, que sao justamente os casos com maior beneficio da trombectomia mecanica e que deixam mais sequela. Fora que a trombectomia mecanica pode ser realizada ate 24 horas nos casos indicados (conforme os dados do estudo DAWN)</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Há informações e dados robustos publicados internacionalmente e no Brasil, vide o estudo Resilient .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia , Positivo: NNT melhor que do tratamento com a trombólise e até melhor que infarto agudo do miocárdio., Negativo: Os estudos demonstraram segurança dos precedimentos. Não há questões negativas, somente ganhos para a preservação da vida dos pacientes acometidos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teombolise com atelplase., Positivo: Disponibilidade, realização pelo clinico., Negativo: NNT menor, dificuldade para recanalizar grandes vasos.</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Pacientes com AVC isquêmico de vasos de maior calibre tratados com trombectomia mecânica têm prognóstico muito melhor, menor tempo de internação e menor incapacidade em comparação aos pacientes submetidos a trombólise química.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tanto com Alteplase quanto com Trombectomia mecânica, Positivo: Pacientes com AVC isquêmico de vasos de maior calibre tratados com trombectomia mecânica têm prognóstico muito melhor, menor tempo de internação e menor incapacidade em comparação aos pacientes submetidos a trombólise química., Negativo: Precisa de pessoal bem treinado, tanto equipe médica quanto enfermagem e técnicos de radiologia, não sendo um fator negativo, mas algo que vai demandar algum tempo de capacitação e estrutura nova em muitos centros. Mas é investimento que certamente compensa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Estrutura mais simples é necessária para ser aplicada a medicação, precisando de tomógrafo disponível e emergencista treinado ou neurologista., Negativo: Trombos maiores não são dissolvidos, não resolvendo o AVC. Também há a limitação de poder usar só até 4,5 horas do início dos déficits.</p>	
08/12/2020	Paciente	<p>1ª - Discordo, ..</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Devices de trombectomia mecânica em hospital público, Positivo: Diminui área isquêmica do AVC ao desobstruir artéria. Maior chance de reabilitação e melhora do paciente. Diminuição de sequelas. , Negativo: Preço elevado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise química, Positivo: Trata o AVC em muitos casos, mais prática que a trombectomia , Negativo: Em alguns casos de AVC a trombólise química não é efetiva e o tratamento precisa ser feito com a trombectomia mecânica.</p>	
08/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Tratamento largamente utilizado desde 2018 em todo o mundo, nível de evidência 1A no tratamento do AVC agudo. Uma das principais diferenças do tratamento do AVC na rede pública da privada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapias de reperfusão no AVCi agudo, Positivo: Reperfusão, redução importante de sequelas., Negativo: Custo elevado, logística trabalhosa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapias de reperfusão, Positivo: Recanalização, redução de sequelas, Negativo: Menor eficácia quando há oclusão arterial em comparação à trombectomia</p>	
08/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, De extrema importância para Saúde Pública, com objetivo de diminuir a mortalidade.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trombectomia Mecânica - procedimento endovascular., Positivo: Após episódio de AVC, paciente recuperou suas atividades de forma mais rápida e com pouquíssimas sequelas, utilizado em casos graves, sendo de grande valia para diminuição da mortalidade. , Negativo: "Não" ser indicado para todos os casos de AVC isquêmico.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Uso de trombolíticos., Positivo: Auxílio mais rápido diante do agravamento dos caso., Negativo: Período curto de tempo que pode ser realizado para ser eficaz.</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O sus merece o nível de tratamento 1A pra pacientes com indicação pra prevenir sequelas em até 70%</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos , Positivo: Risco de complicações, contra indicações , Negativo: Risco de complicações, contra indicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos , Positivo: Risco de complicações, contra indicações , Negativo: Risco de complicações, contra indicações</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia para o tratamento do AVC agudo, Positivo: Melhora clínica de diversos pacientes com a condição acima, Negativo: Não acompanhei nenhum efeito deletério</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise endovenosa, Positivo: Melhora clínica do paciente, Negativo: Sangramento intracraniano em alguns casos</p>	
09/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Sou profissional de saúde e vejo na prática a efetividade desta terapia, cujo desfecho funcional pode acarretar em menos anos perdidos pelo paciente não conseguir trabalhar e também diminuir aposentadorias precoces, também diminuindo em alguns casos tempo de permanência hospitalar e, portanto, custos e riscos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia, Positivo: Melhor desfecho funcional, menor tempo de internação, menor incapacidade, Negativo: Nunca presenciei, mas existem, embora raros</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise intracenososa, Positivo: Melhor desfecho funcional, tempo de internação, menor incapacidade, Negativo: Maior risco de sangramento intracraniano, tempo prolongado de internação e óbito</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trabalho na área e tenho visto há 10 anos no serviço onde trabalho os resultados positivos que tal tratamento, quando indicado corretamente, tem apresentado. Além de ser um tratamento já sedimentado com nível 1A de evidência na literatura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, alteplase, tens replace, etc, Positivo: Melhor recuperação por AVC em fase aguda e menos sequelas motoras, cognitivas e de fala. Redução da dependência para cuidados de vida diário, Negativo: Pequeno risco de sangramento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, AAS, Clopidogrel dentre outros, Positivo: Alteplase, recanalização dos vasos quando AVC em janela terapêutica, quando AVCS com NIHSS > 4 e < 12. Acima disso geralmente é necessário a trombectomia mecânica associada. AAS e Clopidogrel prevenção secundária de AVC, Negativo: Alteplase pequeno risco de sangramento e não recanalização do vaso quando obstrução proximal. AAS e Clopidogrel efeitos gástricos e sanguíneos</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Reperusão bem sucedida de artérias agudamente ocluídas. Recuperação de funcionalidade e menor tempo de internação hospitalar., Negativo: Riscos inerentes ao procedimento, que, entretanto, não superam os benefícios.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise com alteplase., Positivo: Reperusão do vaso., Negativo: Sangramento.</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia, Positivo: Recuperação funcional dos pacientes, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Claramente a melhor terapia que reduz mortalidade e morbidade no AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia e trombolítico, Positivo: Trombectomia é muito superior. Vi pacientes entrarem praticamente em estado vegetativo e saírem do procedimento deambulando e conversando normalmente., Negativo: Precisa de tempo específico para fazer o procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico, Positivo: Reduz morbidade em pacientes com déficit pequeno, Negativo: Baixa efetividade para AVC grande</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica, Positivo: Melhora clínica do paciente, menor sequela neurologica a longo prazo, Negativo: Não tive experiências negativas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapia de reperfusão com trombolítico, Positivo: Melhora clínica do paciente, menor sequela, Negativo: Contraindicações que impedem o tratamento do paciente (como ex uso de anticoagulante), complicações hemorrágicas, em isolado a depender do caso não resolução do quadro do paciente</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Nível de evidência 1 A salva vidas em todo o mundo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia , Positivo: Salva as vidas , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Não</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora da sobrevida e diminuição da morbidade dos pacientes com diagnóstico de acidente vascular encefálico , Negativo: Não observei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolitico , Positivo: Melhora da sobrevida e diminuição da morbidade dos pacientes com diagnóstico de acidente vascular encefálico, porém de maneira menos eficaz que a trombectomia mecânica, Negativo: Hemorragia cerebral</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia no AVCi agudo., Positivo: Redução de sequelas neurológicas e óbitos, por exemplo., Negativo: Invasivo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rTPa. , Positivo: Aumento de sobrevida, redução de sequelas neurológicas..., Negativo: Risco de hemorragia aumentado.</p>	
10/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trata-se de terapia de reperfusão com benefício já estabelecido em estudos clínicos nacionais e internacionais multicêntricos, com NNT (número necessário para tratar) excelente, baixos riscos de sangramento intracraniano ou outros efeitos negativos ao paciente. Além disso, indicado para oclusão de vaso proximal, cujos casos apresentam na média déficits neurológicos importantes, com elevada chance de incapacidade permanente se não tratado da forma adequada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Reperfusion completa de vaso ocluido com melhora dos sintomas neurológicos e alta hospitalar assintomático, com independência funcional , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase endovenosa , Positivo: Reperfusion parcial do vaso ocluido, com melhora também parcial dos sintomas , Negativo: Chance maior de sangramento intracraniano</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica... stent e aspiração , Positivo: Melhora do desfecho , Negativo: Nada 3ª - Não	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Medida imprescindível para o desfecho do paciente em fase aguda do AVC, amplia a possibilidade de resgate deste paciente 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent, Positivo: Reperusão do território afetado com o uso do stent, Negativo: Risco de sangramento por reperusão 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Reperusão da área afetada, Negativo: Hemorragia por reperusão	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Procedimento nível 1A de evidencia que pode salvar milhões de vidas 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica stent retriever e aspiração. Solitaire platinum, Trevo, sophia cateter. , Positivo: Todos pordutos atingem o mesmo objetivo reestabelecendo o fluxo com sucesso. , Negativo: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Solitaire Platinum, Trevo, Sophia cateter , Positivo: Solitaire platinum e trevo, facil liberação e retirada do tromboSophia excelente aspiração , Negativo: Nao	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, TROMBECTOMIA Mecânica possui efeitos positivos e eficazes. 2ª - Não 3ª - Não	
10/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora da capacidade funcional e redução de mortalidade dos pacientes com acidente vascular cerebral isquêmico agudo, Negativo: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico endovenoso, Positivo: Redução de mortalidade e incapacidade dos pacientes com acidente vascular cerebral isquêmico agudo., Negativo: Risco de sangramento	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Extremamente importante para um tratamento eficaz 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoagulantes , Positivo: Melhora na prevenção e no tratamento, Negativo: Exige mais cuidados mas os riscos são baixos 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticiagulantes, Positivo: Melhor eficácia, Negativo: Pequenas hemorragias	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Cada vez mais evidências científicas dão suporte ao uso de trombectomia mecânica em acidente vascular cerebral agudo, inclusive com janela estendida (após 6 horas de início de sintomas).Segue link/doi de estudo brasileiro publicado este ano, no qual foi demonstrado melhora de funcionalidade (modified Ranking Score) em pacientes selecionados submetidos a trombectomia mecânica até 24 horas após acidente vascular cerebral isquêmico:https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2020.105134</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica para pacientes vítimas de acidente vascular cerebral isquêmico., Positivo: Pacientes tiveram melhora de escala de nihss e funcionalidade.Em especial uma Sra que atendi no pronto-socorro afásica e hemiplágia (nihss 17), usuária de anticoagulante, fato que limitava trombolise com alteplase.Angiotomografia evidenciava oclusão de Artéria cerebral média esquerda em segmento M1.Foi submetida a trombectomia com 5h30 de início de sintomas.Após 2 meses foi reavaliada em consultório com nihss zero. Totalmente independente., Negativo: Pode ocorrer piora de função renal em pacientes renais crônicos. Porém pode ser evitada com hidratação venosa após procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise com alteplase., Positivo: Aplicação pode ser feita na emergência por clínicos treinados., Negativo: A taxa de sucesso de recanalização de grandes vasos cerebrais (Carótida Interna e artéria cerebral média segmento M1) é menor quando não é realizada trombectomia mecânica de forma adjuvante à trombolise.Além disso, muitos pacientes usam anticoagulantes, fato que impede uso de trombolíticos. Neste caso a única alternativa é a trombectomia mecânica.</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Pacientes com oclusão a nível proximal tem melhores desfechos funcionais (por maior chance de recanalização) com o uso de trombectomia. A trombolise para estas obstruções proximais recanaliza na maioria dos casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise com alteplase E trombectomia (com material fornecido pelo resiliant) , Positivo: Trombectomia - muito eficiente NNT 1:6, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise com alteplase, Positivo: Trombolise - recanalização com melhora de NIHSS e melhora do Rankin/funcionalidade, Negativo: Sangramento (em até 4 por cento dos casos) Algumas contraindicações dentre elas sangramentos recentes, AVCi recente e outros</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Aumentará as chances de recuperação clínica sem sequelas, gerando melhor qualidade de vida e redução nos custos de reabilitação e previdenciários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Não há dúvidas do benefício da trombectomia mecânica em pelo menos 1/3 dos AVC isquêmicos e além disso com um NNT que a torna um dos tratamentos com maior impacto na medicina</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica com stentriever e aspiração , Positivo: Taxas de recanalização completa na maioria dos casos , Negativo: Em uma pequena parcela de fato há impossibilidade de recanalização ótima, mas mesmo que parcial os benefícios se mantem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase endovenosa, Positivo: Há indicação e benefício da alteplase mesmo em oclusão proximal porém inferior a trombectomia mecânica, Negativo: É comum não haver recanalização somente com trombolise endovenosa e a trombectomia se mostra essencial e eficaz</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Fundamental para salvar vidas e reduzir danos 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Recuperação neurológica completa , Negativo: Não houve 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos , Positivo: Recuperação , Negativo: Sangramento Insucesso	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise e trombectomia., Positivo: Diminui mortalidade e morbidade., Negativo: Sangramento e não reperfusao. 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Recuperação neurológica de paciente com AVC , Negativo: Não tive experiência negativa 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, alteplase., Positivo: Recuperação neurológica déficits de AVC , Negativo: Não tive experiência negativa	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Trombectomia mecanica está relacionada com melhores desfechos além da possibilidade de trombólise e além da janela, com melhor morbidade, menor mortalidade. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alteplase e trombectomia mecanica, Positivo: melhora do prognostico de pacientes com trombos proximais, Negativo: dissecação de artéria femoral com trombectomia, prontamente tratada pela cirurgia vascular. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alteplase e trombectomia mecanica, Positivo: melhora do prognostico de pacientes com trombos proximais, Negativo: dissecação de artéria femoral com trombectomia, prontamente tratada pela cirurgia vascular.	Clique aqui Artigo sobre Trombectomia mecanica no Brasil
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Estudos mostram eficacia e efetividade do procedimento com envolvimento da funcionalidade 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: penumbra, Trevo, Positivo: Estudos mostram eficacia e efetividade do procedimento com envolvimento da funcionalidade, Negativo: não houve 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: penumbra, Trevo, Positivo: Estudos mostram eficacia e efetividade do procedimento com envolvimento da funcionalidade, Negativo: não houve	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retrievers e cateteres de aspiração, Positivo: Possibilidade de reperfusão em pacientes acometidos por oclusão de grandes artérias, garantindo melhor fluxo para a área de prumbra isquêmica. Tal tratamento visa um melhor desfecho funcional para o paciente pós-AVC, Negativo: Risco de síndrome de reperfusão ou sangramento no local</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico endovenoso, Positivo: Visa proporcionar melhor funcionalidade ao paciente pós-AVC, dando-lhe a possibilidade de uma vida mais independente., Negativo: Risco de sangramento</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Essencial para o SUS e de extrema relevância</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica, Positivo: Melhora dos deficits e da qualidade de vida do paciente pos AVC , Negativo: Nenhum se bem indicado</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, É imprescindível a disponibilidade deste tratamento para a população brasileira.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiagrrgantes, anticoagulantes., Positivo: Grande taxa de recuperação neurológica dos pacientes., Negativo: Pequenos fenômenos hemorrágicos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistemas de trombectomia mecânica e de aspiração , Positivo: Elevada taxa de recanalização., Negativo: NDN</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Nivel de evidencia la mudará completamente o desfecho clínico dos pacientes, a longo prazo será benéfico para os cofres públicos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retrieverRTPA, Positivo: resolução da oclusão dos vasos , Negativo: Se for utilizado stent retrieer fora da janela prevista, a chance de sucesso é muito baixa Sempre usar ASPECT em conjunto para indicar tratamento</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, As evidências são absolutamente favoráveis à recuperação dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AspirinaVarfarins, Positivo: Na fase aguda, sem eficácia. Como profilaxia funciona , Negativo: Não faz reversão da oclusão do vaso e apresenta risco de sangramento</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise - rtpa Trombectomia , Positivo: Melhora do déficit neurológico, Negativo: Nenhum , no cenário pior evolução natural da doença</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vide resposta anterior, Positivo: Vide resposta 8.3, Negativo: Vide resposta acima</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica, Positivo: Foi crucial no desfecho positivo de recuperacao pos avc, Negativo: Nao tenho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atplase, Positivo: Recuperacao se em janela mais curta, Negativo: Sangramentos e outras complicacoes	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, NNT da trombectomia é 3 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase (rtpa), Trombectomia Por Stent Retriever , Positivo: Melhora exponencial em relação aos tratamentos clínicos e conservadores , Negativo: Riscos de sangramento, complicações cirúrgicas 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rtpa, Positivo: NNT 13, Negativo: Risco de sangramento	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica com Solitare, Positivo: Pacientes com graves deficits neurológicos, sendo tratados e voltando as suas atividades prévias sem sequelas ou quase nenhuma sequela., Negativo: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Muito eficaz se feita no tempo certo., Negativo: As vezes, não resolve casos que só a trombectomia pode resolver.	
09/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Redução de incapacidade neurológica, evitar óbitos etc, Negativo: Risco de embolia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise com alteplase, Positivo: Redução de incapacidade neurológica, evitar óbitos etc, Negativo: Hemorragias	
09/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Extremamente importante para pacientes com contraindicação a trombólise com excelente resultado e recuperação de atividades de vida diária. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Paciente reverteu quadro de deficiência focal totalmente. , Negativo: Não identificado. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trimbectomia mecânica , Positivo: Reversão de deficiência focal total , Negativo: Não identificado	
06/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Este tratamento irá salvar muitas vidas e deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Rápida resolução da obstrução vascular, Negativo: Dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anticoagulante, trombolítico, Positivo: Facilidade de aplicação, Negativo: Necessidade de estrutura hospitalar adequada</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter endovascular para desobstrução de vaso juntamente com sistema de aspiração., Positivo: Tempo! Ter mais tempo para o resgate funcional do paciente., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, isso pode mudar a vida de muitas pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Minha mãe precisa deste procedimento. Precisamos que seja aprovado pelo sus</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Estamos fazendo tratamento com clopidogrel, Positivo: Ajuda a afinar o sangue, Negativo: Sem efeito. Porém o procedimento é melhor aos pacientes</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Esse é um procedimento que, comprovadamente, aumenta a sobrevida e a qualidade de vida de pacientes vítimas de AVC isquêmico. É correto e ético que esteja disponível no SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu pai, vítima dr AVCi de grande vaso teve que ser submetido a uma craniectomia descompressiva., Positivo: A craniectomia possibilitou a ele a chance de sobrevida., Negativo: Infelizmente, a craniectomia é usada em casos ja graves, casos que poderiam ser evitados pela craniectomia, sendo assim, as craniectomia permite uma sobrevida com sequelas grandes.</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Na minha leiga, será muito mais eficiente que o tratamento tradicional farmacêutico. 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: penumbrasoliteire retrive, Positivo: melhora no rankin e qualidade de vida dos pacientes, reflete em menos internações e gastos públicos no sus e no inss, Negativo: desconheço 3ª - Não	
07/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Acredito que a trombectomia mecânica associado ao protocolo adequado (para que seja realizada dentro do tempo correto, ou seja, o mais rápido possível) pode evitar óbitos e/ou sequelas graves em pessoas que sofrerem ACVI. E trata-se de um procedimento que vem sendo feito na rede privada com bom resultados. Além disso, já temos no Brasil tecnologia e mão de obra especializada para realizar este procedimento. 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, conforme pesquisas atuais é um procedimento seguro e mais eficaz 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Tem evidência científica de melhoras nos desfechos favoráveis no tratamento do AVC isquêmico agudo 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora nos desfechos clínicos de recuperação no AVCi agudo se bem indicada até 24 horas do início dos sintomas de AVCi , Negativo: Se não for bem indicado, com janela de tempo adequada e centro de referência com equipe de suporte intensivo, pode levar a complicações clínicas 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise endovenosa com alteplase , Positivo: Melhora a funcionalidade no paciente com AVCi se utilizada dentro de critérios rígidos até 4horas e meia do início dos sintomas , Negativo: Pode haver sangramento	Clique aqui Artigo original sobre trombectomia mecânica no sus
04/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent Retriever TrevoStent Retriever SOLitaire PlatinunSistem de aspiração Penumbra, Positivo: Todos eles tem ampla capacidade de revascularização cerebral, minimizando o dano neurológico dos pacientes, reduzindo mortes e sequelas, Negativo: Custo e falta de ampla disponibilidade 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombólise venosa com alteplase, Positivo: EM uma percentagem menor dos pacientes cabndidatos a trombectomia, a trombólise venosa pode ser efetiva em revascularizar o cérebro, Negativo: Na grande maioria dos pacientes com oclusão de grandes vasos ela é ineficaz	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Temos que ter políticas preventivas e informativas de saúde. 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Por ser obesa e hipertensa me preocupo e posso ser uma paciente que irá necessitar, sem dizer de familiares e amigos. 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Para que mais pessoas possam ficar sem sequelas e até morrer, é fundamental que o paciente receba todos os tratamentos disponíveis. Ter tomografia computadorizada, ressonancia magnetica e angioressonancia tambem é fundamental. Tenho um paciente totalmente sequelado em casa e o custo do tratamento é de 20 mil reais,! Se tivesse este tratamento na época, não estaria tão sequelado e nem dependeria tanto dos cofres públicos para sobreviver. Mas sim contribuindo para aumentar o progresso do país, visto que era um profissional de alto escalão e hoje vive em uma cadeira de rodas, aposentado e com enfermagem 24h para sobreviver com dignidade. CONCORDO!!!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pradaxa anticoagulante para evitar trombose, Positivo: evita novos AVC's, Negativo: não tem na rede SUS, ficando caro seguir com o tratamento</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Salvar vidas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Redução das sequelas secundárias a AVC isquêmico, Negativo: Risco de hemorragia intracraniana</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Pois no ano de 2018, sofri um AVC isquêmico, e o procedimento se realizado em mim poderia ter me deixado sem sequelas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Clopidogrel, AAS, anti coagulação, Positivo: Amenizam risco de novo AVC, Negativo: Não resolvem o problema de fato</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, A trombectomia mecânica fez toda diferença no prognóstico do meu familiar que sofreu um Avc isquemico maligno.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: A repercussão que foi conseguida com a trombectomia mecânica melhorou muito o prognóstico do meu familiar tendo maior chance de reabilitação , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Foi feita a trombólise antes que não teve efeitos significativos, sendo necessária a trombectomia , Positivo: Nenhum , Negativo: Nenhum</p>	
04/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, Indispensável</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou Neurocirurgiã e Neurorradiologista Intervencionista (especialista justamente nesse tipo de procedimento de trombectomia mecânica). Realizo há muitos anos no ambiente privado, e vejo o enorme benefício para esses pacientes, salvando-os muitas vezes de sequelas neurológicas incapacitantes que o acompanhariam para o resto de suas vidas. Esse procedimento é liberado pela FDA e na Europa há muitos anos como nível de evidência IA., Positivo: Trombectomia mecânica, seja na modalidade aspirativa, seja com stent retriever, permite a retirada do coágulo ou trombo que está obstruindo a circulação em determinada região do cérebro. Isso pode reverter totalmente um AVC que, sem essa tecnologia, determinaria sequelas neurológicas irreversíveis ou mesmo óbito., Negativo: Não vejo NENHUM ponto negativo. Inúmeros estudos mostram vantagem financeira a longo prazo, pois um paciente recuperado de um AVC não terá múltiplas internações relacionadas ao AVC, nem gastará com materiais ou terapias de reabilitação. Além disso, o paciente poderá retornar ao trabalho com muito maior chance que um paciente com AVC definitivo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico endovenoso (alteplase)., Positivo: Dissolver o coágulo e reverter o AVC. Porém esse coágulo tem que ser menor que 8mm; do contrário, os estudos mostram que a chance de resolver é muito pequena. , Negativo: A lista de contraindicações ao seu uso é muito muito grande. Por fim, seu uso está indicado em até 4,5 horas do início dos sintomas do AVC (ictus). A trombectomia mecânica pode ser feita em até 24h do ictus, observando apenas se há rede colateral de vasos no paciente, conforme diversos estudos científicos recentes (DAWN Trial é o mais famoso).</p>	
04/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Solitaire, Trevo e Penumbra, Positivo: Melhora da incapacidade e déficits após AVC, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Possibilita em grande parte dos casos uma diminuição do período de internação além de um menor tempo de recuperação das sequelas evitando um gasto permanente com o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica com técnicas ADAPTA (aspiração) e STENTRIVER (stent retriever). , Positivo: Técnica ADAPTA: tempo reduzido de procedimento com abertura rápida do vaso em cerca de 70% dos casos e custo reduzido. Técnica STENTRIVER: tempo e custo um pouco maior do procedimento mas com uma eficácia acima de 90%. Técnica mista SOLUMBRA: maior eficiência com um custo mais elevado, porém indicado em casos onde o paciente é jovem e o início dos sintomas a pouco tempo, tendo maior sucesso no tratamento , Negativo: Custo ainda elevado pois os materiais são todos importados e o governo deveria inserir os impostos sobre esses produtos tornando mais fácil a aquisição. O ideal seria o reembolso dos impostos quando esse produtos forem faturados contra o SISTEMA ÚNICO DA SAÚDE.</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trevo solitaire, Positivo: Recuperação rápida dos sintomas, Negativo: Custo elevado 3ª - Não	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Sou residente em neurocirurgia e acredito que o custo com a trombectomia mecânica é muito menor tanto para o paciente em termos de déficits neurológicos quanto ao sistema de saúde que cuida de pacientes com sequelas. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica com os diversos dispositivos aprovados para utilização em convênios e particular , Positivo: Melhora clínica imediata pós procedimento nos pacientes com NIHHS maior que 10, Negativo: Não estar disponível aos pacientes que mais carecem, uma vez que o paciente SUS é aquele que não tem condições do adequado controle das comorbidades que são determinantes na doença tromboembólica 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise , Positivo: Essencial na janela terapêutica do AVEi, Negativo: Algumas vezes leva à hematomas intracerebrais	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, As evidências já são bem claras nos estudos, porém, não há possibilidade mais gratificante o profissional de saúde ver acontecer “ o milagre” do resgate das funções motoras, cognitivas do Pct. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateteres de aspiração e cateteres endovascular , Positivo: O tratamento do AVC é tempo dependente com o advento da intervenção neurovascular consegue desobstruir os vasos com segurança, usando cateteres específicos assim como sistema de aspiração. , Negativo: Efeito negativo até o momento nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólitos , Positivo: Efeito positivo é o resgate das perdas funcionais em um curto prazo de tempo. , Negativo: O tratamento tem uma janela de tempo muito curta para ser obter bons resultados.	Clique aqui
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pradaxa, Amidaron, mantidan, sinvastatina, Positivo: Controle pressão arterial, Negativo: Praça muito caro 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, É fundamental tornar este tratamento/exame acessível a toda população 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, A trombectomia mecânica certamente ajudará muitas pessoas que são acometidas pelo AVC, contribuindo na diminuição de sequelas e incapacidade causados por essa doença. 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
06/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
06/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
06/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase e trombectomia mecânica , Positivo: A trombectomia mecânica aumenta o número de pacientes passíveis de tratamento do avc agudo e soma-se ao tratamento trombolítico nos casos em que a alteplase sozinha não foi suficiente para reverter os défices dos pacientes. Com isso, diminuimos a morbimortalidade do Avc., Negativo: Em geral os efeitos negativos são locais, como sangramento, hematoma ou fistula na ferida operatória (região inguinal, região de introdução do cateter). 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase (vide comentário acima), Positivo: Efetivo para Avcs com trombos pequenos., Negativo: Quando o trombo é maior ou o avc tem mais de 4.5 horas de início, pode não estar indicado (a trombectomia pode ser usada em muitos destes pacientes). O principal efeito negativo da alteplase é o sangramento intracraniano.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Isso é ótimo pra quem teve avc 2ª - Sim, como paciente, Qual: Aes, Positivo: Afinar o sangue , Negativo: Tomar todos os dias 3ª - Não	
06/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
06/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Precisamos multiplicar a forma de cuidar e de forma facil, afinal o tempo é crucial neste acometimento e reabilitar bem e brevemente precisa ser nosso lema no Sus 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos para restabelecer o fluxo sanguineo e cateteres para a trombectomia, Positivo: Restabeleceu o fluxo sanguineo prontamente e a recuperação com poucas ou nenhuma sequela, Negativo: Ruptura de vasos e sangramentos excessivos 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter e medicamentos diversos , Positivo: Restabelecimento do fluxo sanguíneo sem ou com poucas seqelas, Negativo: Sangramentos difusos ruptura de pequenos vasos	
06/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Salvar vidas independente se o setor é público ou privado . Tá 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Vários estudos mostram alta eficácia e bom perfil de segurança. O consenso entre os sumários internacionais é de recomendação forte à realização da trombectomia mecânica. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AAS, sinvastatina, enoxaparina, alteplase., Positivo: AAS, sinvastatina e, em casos selecionados, enoxaparina: redução da taxa de recorrência precoce.Alteplase: reversão imediata de grande parte do déficit., Negativo: Risco de sangramento.	
06/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, É mais uma possibilidade de tratamento para diminuir a mortalidade e incapacidade de pessoas que sofreram um AVC. 2ª - Não 3ª - Não	
06/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Os pacientes do Sus também tem direito de receber tratamentos que possam salvar suas vidas. 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vi a melhora expressiva de pacientes submetidos a trombectomia mecânica, com pouquíssimos riscos e efeitos colaterais quando comparada à trombectomia farmacológica!!, Positivo: Paciente que poderia ficar acamado pra sempre por um AVCi agudo se recuperar.totalmente com.baixissimo risco e alta taxa de sucesso. É maravilhoso. Apesar de parecer caro, é óbvio que economiza muito dinheiro do serviço de saúde, pois esses pacientes crônicos após avc são um gasto grande, além de deixarem de contribuir pra sociedade. , Negativo: Não vejo, efeitos negativos, pensando em.tudo que comentei de efeitos positivos</p> <p>3ª - Não</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Assim como no IAM a Trombectomia precoce pelos estudos apresentados parece melhorar a morbidade e a sobrevida dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
06/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A trombectomia mecânica para AVCi salva vidas e reduz risco de sequelas, e dessa forma também isso reduz internações, custos para o estado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Salva vidas, reduz sequelas, reduz tempo de internação , reduz custos., Negativo: Não vejo pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Salva vidas, reduz sequelas, reduz tempo de internação ., Negativo: Não vejo pontos negativos “.</p>	
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Este tratamento vida redução de morbi-mortalidade dos pacientes, dando maior qualidade de vida e menor custo a saúde pública</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cateter endovascular e cateter de aspiração , Positivo: Janela terapêutica mais extensa , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos , Positivo: Com janela terapêutica curta, reduz sequelas , Negativo: Nem todos os pacientes são elegíveis de fazer a trombólise, e a janela terapêutica é muito curta.</p>	
06/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Tratamento efetivo, com nível 1A de evidência já determinado, que pode mudar de modo importante a recuperação de pacientes com AVC</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora da qualidade de vida e independência nos pacientes com AVC, Negativo: Risco sangramento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Melhora na qualidade de vida e independência dos pacientes com AVC, Negativo: Risco de sangramento, janela de tempo para infusão menor do que trombectomia</p>	
06/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Vai ajudar na recuperação de vidas mais ativas, melhoria do bem estar social e diminuição do custo de manter pessoas inativas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
06/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombolise quimica e mecanica com uso de stents, Positivo: o uso de stents para trombolise mecanica no AVC foi essencial para salvar vidas e evitar sequelas, Negativo: nao há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombolise quimica e mecanica com uso de stents, Positivo: o uso de stents para trombolise mecanica no AVC foi essencial para salvar vidas e evitar sequelas, Negativo: nao há</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica., Positivo: Melhor funcional drástica total em paciente com déficit agudo., Negativo: Não apresentou.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos , Positivo: Alguns pacientes apresentaram importante melhora e outros não., Negativo: Complicações hemorrágicas.</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
04/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica, Positivo: Melhores desfechos positivos a longo prazo.Menor tempo de hospitalização Maiores taxas de funcionalidade, Negativo: Possíveis complicações clínicas relacionadas ao procedimento 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise quimica, Positivo: Melhores desfechos de médio e longo prazo , Negativo: Maiores taxas de sangramento	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Reperusão tecidual cerebral e melhora significativa dos déficits, em pacientes com oclusão de grandes vasos proximais, Negativo: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico venoso, Positivo: Nos pacientes selecionados houve boa resposta, Negativo: Alguns com pouco benéfico (que chegaram já próximo do tempo final de janela terapêutica e os que não tiveram condições financeiras para realizar trombectomia mecanica)	
05/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Tudo que vier para ajudar num diagnóstico e tratamento e válido e necessário. 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Outra	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
04/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A incorporação da Trombectomia Mecânica no SUS é um componente crucial para o tratamento do AVC isquêmico agudo no Brasil, tendo em vista as evidências científicas apresentadas nos últimos 5 anos com melhora significativa no desfecho clínico favorável aos paciente submetidos a está técnica e melhora no grau de indecência físico-funcional nestes indivíduos causando menos incapacidade física e favorecendo o retorno às atividades de vida diária com melhora na qualidade de vida desses pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já acompanhei vários paciente que sofreram AVC isquêmico agudo que foram tratados com e sem a técnica de trombectomia mecânica onde o desfecho funcional dos pacientes submetidos a está técnica sempre mostrou-se mais favorável., Positivo: Janela estendida para o tratamento; Independência funcional; Retorno as atividades de vida diária; Não dependência de cuidadores para atividades cotidianas; Melhora na qualidade de vida., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
05/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, E importante para que pessoas que nao tenham acesso ao convenio privado possam ter acesso a este procedimento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O tratamento com maior eficacia dentro de toda medicina</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecanica, Positivo: Redução significativa da incapacidade do individuo diante de doença grave, Negativo: Sangramento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise, Positivo: Redução significativa da Incapacidade, Negativo: Pouco efeito em oclusões de grandes vasosSangramento</p>	
09/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
09/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Necessario para atendimento adequado de varios casos de avc, com chance de reversao dos sintomas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecanica, Positivo: Reversao de sintomas e reducao de sequelas, Negativo: Riscos inerentes do procedimento</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
09/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Precisamos de melhorias a cada dia, direito nosso como paciente, que os nossos impostos sejam investidos em prol dos nossos benefícios. 2ª - Não 3ª - Não	
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Actilise, Positivo: Observei melhora significativa ou desaparecimento das alterações apresentadas na avaliação fonoaudiológica inicial (paralisia facial, disfagia e alterações de linguagem), Negativo: Não tive experiência com pacientes que apresentaram complicações 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Efetividade no tratamento de AVC isquêmico 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Actilyse, Positivo: Fácil aplicação e preparo, Negativo: Risco de sangramento	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
05/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, O AVC é uma das principais causas de morte e incapacidade no mundo. Seu diagnóstico e tratamento rápido e eficaz é essencial no desfecho dessa entidade. A trombectomia é um tratamento com alta taxa de eficácia. Sua incorporação ao SUS é imprescindível. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Desobstrução imediata das artérias ocluídas e reabilitação das mesmas., Negativo: Hematoma no sítio de punção.Hemorragia pós reperfusão. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Melhora parcial dos sinais e sintomas., Negativo: Transformação hemorrágica.	Clique aqui Novos dispositivos
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico e trombectomia mecânica , Positivo: Redução de déficits neurológicos é hospitalização , Negativo: NDN 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antiagregacao, Positivo: NDB, Negativo: NDN	
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Sou neurocirurgião especialista em tratamento Endovascular, tendo realizado várias trombectomias mecânicas com êxito. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistema Penumbra e stent Trevo, Positivo: Reperusão obteve os melhores resultados na combinação penumbra e trevo. Concluindo dentro de 6 hs do início dos sintomas., Negativo: Não consegui reperusão, em alguns casos, com o uso isolado do stent 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Actilise , Positivo: O actilise via arterial conseguia uma taxa de ré-canalização interessante, em trombos menores, Negativo: Ocorrência de hemorragia e taxa de recanalização menor	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trombectomia para AVC isquêmico agudo salva vidas e reduz morbidade. Além disso, diminui o número de pacientes com sequelas graves neurológicas reduzindo o custo do sistema de saúde consideravelmente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase , Positivo: Reverte os efeitos do avc em poucos pacientes quando comparado a trombectomia, Negativo: Risco de AVC hemorrágico</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, É um tratamento bastante necessário para pacientes com AVCi, além de ter uma longa janela terapêutica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, minha filha sofreu um avc isquemico grave em 2019 e se existisse no sus a TM talvez ela não tivesse ficado com sequelas nenhuma.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: remdio usado ELIQUIS e exame ANGIOGRAFIA CEREBRAL, Positivo: COM O ELIQUIS 100% DA VEIA DESENTOPIDA EM 5 MESES , Negativo: VALOR NÃO ENCONTRAR NO SUS</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Pode salvar muitas vidas e reduzir sequelas do AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já vi resultados positivos de trombectomia mecânica em alguns pacientes no Hospital onde trabalho, Positivo: Já vi paciente com trombose aguda da artéria basilar que normalmente tem um desfecho para óbito, sair quase sem sequelas após a trombectomia mecânica., Negativo: Não vi resultados negativos desse procedimento</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, É importante o sus ter acesso à tecnologia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Tendo em vista que no AVC cada segundo é precioso, a incorporação de um novo tratamento se faz como uma peça fundamental para mitigar a ocorrência de sequelas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
14/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Na minha experiência com pacientes AME tipo 2 e 3, o medicamento estabiliza e até melhora a função em alguns casos - ver gráfico de um caso</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nusinersena, em 15 pacientes. Desses, o tratamento foi suspenso por ordem judicial., Positivo: Como citei, observo melhora funcional ou estabilização nos pacientes que acompanho com AME tipo 2 ou 3. Exemplo, GCS, sexo masculino, AME 5q tipo II (4 cópias de SMN2); Completou o tratamento de ataque (4 primeiras doses) de Nusinersena no dia 30/11/18, tinha 1 ano e nove meses. Escala CHOP: 31; 33; 40; 40; 51; 51; 59 (julho de 2020). , Negativo: Pacientes com cirurgia de escoliose necessitando infusão intratecal com auxílio do intensificador de imagem. O problema foi resolvido, no meu hospital (HUOL/UFRN), com a parceria com a neurocirurgia.</p> <p>3ª - Não</p>	<p>Clique aqui</p> <p>Gráficos das escalas dos casos HUOL</p>
19/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Reversão do quadro de déficit neurológico., Negativo: Possibilidade de sangramento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise química , Positivo: Reversão do quadro neurológico, Negativo: Possibilidade de sangramentoReação anafilática</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Tratamento no padrão-ouro e já bem estabelecido precisa estar disponível para o SUS a fim de mobilizar conferências catastróficas quer ainda acontecem.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Penumbra, Positivo: Praticidade, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiencia com paciente submetido a trombectomia e evolução favorável apos procedimento., Positivo: Alta precoce e impacto de recuperação e saúde física e mental imenso devido recuperação física., Negativo: Nao haver disponibilidade 24h</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise, Positivo: Possivel de ser realizado em serviços menores que possuem somente Tomografia e com presença de orientação por Telemedicina, Negativo: Risco de sangramento, existe um janela terapêutica muito curta e baixa eficacia</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Um benefício imensurável para a população</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora rápida dos sintomas , Negativo: Acessibilidade</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise química , Positivo: Melhora dos sintomas clínicos , Negativo: Tempo de janela Risco de hemorragia grave</p>	
19/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Embolização, Positivo: Prevenção ao risco de morte do paciente, meu pai., Negativo: Novo AVCi</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
18/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Este tratamento salva vidas e diminui sequelas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Redução de incapacidade , Negativo: AVCH</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Procedimento indispensável</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Melhora significativa dos sintomas neurológicos; independência funcional , Negativo: Nada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase , Positivo: Melhora significativa dos sintomas neurológicos; independência funcional , Negativo: Em casos com trombo obstruindo grandes artérias cerebrais, o alteplase não consegue desobstruir sozinho o vaso, necessita associação com trombectomia mecânica.</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Os resultados clínicos da trombectomia mecânica obtidos atualmente são excelentes e não é justo manter os usuários do US privados desse benefício. O AVC é uma doença devastadora. A implementação da trombectomia mecânica deve ser acompanhada da melhoria na assistência ambulatorial do paciente doenças ateromatosa ou cardiopatias emboligênicas, justamente para diminuir o numero de pacientes que necessitarão da trombectomia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Utilizei o stent retriever TREVO em alguns casos, em outros o sistema de aspiração da Penumbra. Alguns paciente necessitaram de ambos os sistemas, quando não se obteve sucesso com o primeiro. O ideal é ter um kit incluindo um stent retriever e um sistema aspirativo para otimizar a taxa de recanalização, Positivo: Tanto o stent retriever como o sistema aspirativo são eficazes, depende da consistência e da estrutura do coágulo. A desobstrução arterial promove a imediata reperfusão da área isquemiada sem o risco de transformação hemorrágica, como ocorre na infusão de fibrinolíticos. Quanto mais precoce for a trombectomia, melhor será o resultado, Negativo: Alguns pacientes tem acesso arterial difícil e pode ocorrer de não se conseguir chegar no local da oclusão. Felizmente situação rara. Os centros habilitados para fazer a trombectomia mecânica devem ser automaticamente habilitados para fazer a angioplastia de carótida com stent (credenciamentos atualmente diferentes) pois este procedimento pode ser necessário no contexto da trombectomia</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Elevado nível de evidência científica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retriwer e cateter/bomba de aspiração , Positivo: Desobstrução arterial, Negativo: Não alcançar a desobstrução</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retriwer e cateter de aspiração distal com bomba de aspiração., Positivo: Desobstrução arterial, Negativo: Não alcançar a desobstrução</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, na janela terapêutica, o advento da trombectomia mecanica pode reduzir sequelas trazendo economia ao Estado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: trmbectomia mecanica, Positivo: a menor eefecacia para trombocs grandes da trombolise medicamentosa, Negativo: risco de sangramento.</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trata-se de procedimento com evidência científica bem estabelecida e com potencial de reduzir significativamente a morbimortalidade dos paciente com acidente vascular isquêmico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sistema de aspiração para trombectomia mecânica via endovascular. Trombolíticos utilizados via arterial. , Positivo: Sistema de aspiração para trombectomia mecânica - facilidade na desobstrução de grandes artérias , Negativo: Tem que ser utilizado por profissional capacitado e com experiencia para tratamento endovascular do AVEi</p> <p>3ª - Não</p>	
17/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, É IMPOSSIVEL LEVAR O TRATAMENTO AGUDO DO AVC A SERIO SE NÃO TIVER TROMBECTOMIA INSERIDA NO SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBECTOMIA MECANICA, Positivo: MELHORA DO STATUS NEUROLOGICO, MENOS SEQUELAS, Negativo: NDN</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NO CASO, COM A NAO REALIZAÇÃO DE TROMBECTOMIA, Positivo: NDN, Negativo: PIOR STATUS NEUROLOGICO</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
14/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trrombectomia mecânica com stents e cateteres de aspiração, Positivo: Diminuição da mortalidade e dependência de cuidados, Negativo: Quando fora de janela, sangramentos e outras complicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stents retrievers e cateteres de aspiração, Positivo: Diminuição da mortalidade , Negativo: Sangramentos</p>	
15/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica aspirativa e com stent retriever, Positivo: Resultados excelente quando bem indicada. É um divisor de águas no tratamento do AVC agudo, evitando sequelas neurológicas definitivas e até mesmo a morte., Negativo: Dificuldade de formar um centro capacitado e com estrutura. Efeitos adversos da trombectomia mecânica são brandos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim. Trombólise venosa., Positivo: Fácil administração, mas não substitui a trombectomia mecânica. Pode ajudar na recuperação dos déficits., Negativo: Hemorragia intracraniana. Dificuldade de recanalização de grandes vasos. Janela para administração muito curta.</p>	
16/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
16/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, o TRATAMENTO DO AVC ISQUÊMICO COM A TROMBECTOMIA MECÂNICA É NÍVEL IA DE EVIDÊNCIA. A POPULAÇÃO BRASILEIRA TEM SIDO MUITO IMPACTADA PELA AUSÊNCIA DESSE TRATAMENTO, EVOLUINDO COM MUITAS SEQUELAS, QUE RESULTAM NA PRIMEIRA CAUSA DE INCAPACIDADE. TODOS PRECISAMOS TER ESSA GARANTIA DE TRATAMENTO EM CENTROS APTOS A REALIZAREM , COMO PARTE DA LINHA DE CUIDADO DO PACIENTE COM AVC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: JÁ PARTICIPEI DE PROCEDIMENTOS COM OS DISPOSITIVOS STENT RETRIEVER SOLITAIRE PLATINUM + CATETER GUIA BALÃO CELLO, Positivo: O USO DO SOLITAIRE POSSIBILITOU A RETIRADA DO TROMBO EM PRIMEIRA PASSAGEM COM RESULTADO FINAL TICI 2B E ACREDITO ESTAR RELACIONADO AO DESENHO DO STENT QUE PROMOVE MAIOR INTERAÇÃO COM O TROMBO. . O USO DO CATETER CELLO POSSIBILITOU A INTERRUPÇÃO DO FLUXO CEREBRAL NO MOMENTO DA RETIRADA DO SOLITAIRE EVITANDO QUE PARTÍCULAS DO TROMBO SE DESLOCASSEM, BEM COMO A ASPIRAÇÃO COM USO DE UMA SERINGA DESTAS PARTÍCULAS, Negativo: NENHUM EFEITO NEGATIVO RELATADO. AMBOS OS DISPOSITIVOS FORAM DE FÁCIL UTILIZAÇÃO PELO PROFISSIONAL CAPACITADO A REALIZA-LO</p> <p>3ª - Não</p>	
16/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Concordo totalmente com a recomendação de incorporação da trombectomia mecânica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecânica, Positivo: Na cidade de Joinville/SC o Hospital São José (Hospital Municipal) tem atuado com a trombectomia mecânica e os efeitos da utilização tem trazido ganhos para o paciente, sociedade e para a gestão pública. , Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>	
16/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Acho que intervenções na hora correta só trazem benefícios</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
16/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Ter uma forma tratamento mais adequada aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
16/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
16/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A literatura mostra nível I A de evidência para a trombectomia no tratamento do AVCI.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent retrieverCateter de aspiração , Positivo: Positivo: remoção de êmbolo de artéria intracraniana com restauração do fluxo sanguíneo., Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
17/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo, O procedimento em questão evitaria As terríveis sequelas de um Acx . Só quem passa por tal experiência sabe como É traumatizante e de difícil vivência .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecanica, Positivo: Melhora do déficit neurologico e melhor desfecho clinico., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecanica, Positivo: Melhora do deficit neurologico e do desfecho clinico, Negativo: Custo</p>	
18/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, O estudo RESILIENT é claro: a trombectomia mecânica pode ser usada com excelência no SUS e dar uma melhor opção terapêutica para milhões de pacientes. Há ainda uma tendência futura que seja usado com primasia em relação ao rtpa. O sus merece a trombectomia mecanica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
18/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
18/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Acredito que todas as possibilidades que possam potencializar ou otimizar o tratamento devem ser usadas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
18/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
18/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Procedimento necessário ser incorporado com urgência devido potencial salvador de vidas e redução de sequelas em pacientes acometidos por AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiencia com stents retrievers e materiais de aspiração de vasos cerebrais, Positivo: Pacientes com desobstrução arterial reduzem o risco de sequelas, em inúmeras vezes os pacientes ficam com sequelas mínimas ou completamente sem sequelas, diante de uma doença com potencial causador de mortes ou incapacidade permanente. , Negativo: Riscos inerentes ao procedimento cirurgico de desobstrução arterial, não maiores que o risco da própria patologia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: fibrinolítico endovenoso, Positivo: desobstrução arterial e redução de morte ou sequelas, Negativo: Em caso de obstrução arterial de grandes vasos, este medicamento não tem ação positiva em um grande percentual dos casos.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Procedimento imprescindível para uma melhor assistência aos pacientes vítimas de AVC isquêmico do SUS 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica em pacientes portadores de avci na rede privada, Positivo: Melhor recuperação e menor morbidade , Negativo: Os efeitos negativos não são da terapia per si, mas mais ligados à gravidade da doença que acomete o doente, como o risco de reclusao e embolia a distância 3ª - Não	
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Benefício comprovado, acima de muitos outros tratamentos na Medicina 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombecromia mecânica , Positivo: Recuperação completa de um paciente com hemiplegia e afasia por oclusão de carotida, Negativo: Não houve 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Também há nítidos benefícios, mas em casos de oclusão proximal pode não ser efetivo, Negativo: Maior risco de transformação hemorrágica	
19/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent triever, alteplase, sistema de aspiração , Positivo: ., Negativo: . 3ª - Não	
20/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Medicação utilizada na Emergência para reversão da isquemia , Positivo: Recuperação das funções , Negativo: Desconheço	
17/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombectomia mecanica, Positivo: melhora clinica com recuperação dos deficits , Negativo: nenhum 3ª - Não	
23/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Existem evidências científicas do benefício da terapêutica proposta, com melhora no prognóstico e na morbimortalidade dos pacientes. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou neurorradiologista e laudo exames de TC e RM de pacientes com AVC submetidos a trombólise e trombectomia mecânica., Positivo: Melhora na morbimortalidade dos pacientes com AVC, Negativo: Transformação hemorrágica do AVC submetido a trombectomia. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Realização de trombólise intravenosa para AVC, Positivo: Reversão do quadro clínico ou melhora substancial após a realização de trombólise intravenosa., Negativo: Ausência de resposta clínica ou transformação hemorrágica do AVC submetido a trombólise.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
19/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica Stent retriever , Positivo: Reduzir mortalidade e morbidade de forma extremamente expressiva , Negativo: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase Clopidogrel Tenecteplase , Positivo: Melhora de forma importante desfecho funcional do paciente, levando a uma menor pontuação na escala de Rankin modificada , Negativo: Risco de sangramento</p>	
23/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Meu pai teve um AVC isquêmico, ficou no hospital 3 dias e 2 noites e começou a pandemia do COVID-19, mandaram ele pra casa, usando apenas AAS e Losartana de 50mg. Mas 2 dias depois passou mal novamente em casa e levamos para emergência do mesmo hospital e ficou na UPG e foi internado e durou três meses e faleceu com o corpo todo cheio de escaras. Meu pai tinha 83 anos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, É o que pode ser efetivo, salvar vidas ou evitar sequelas em uma grande porcentagem de casos de AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido acetilsalicílico; heparina, decadron, Positivo: Em vasos leves e moderados e em conjunto diminuem o edema cerebral, reduzem o trombo e podem retirar, em alguns casos os pacientes do coma e de sequelas. , Negativo: Usados em conjunto, algumas vezes são fracamente eficazes ou ineficazes.</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Salva vidas e evita sequelas em pacientes com avc, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Não Concordo e Não Discordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, CONCORDO DE MAIS. PROCEDIMENTO JÁ É NÍVEL DE EVIDÊNCIA IA E UTILIZADO NO MUNDO INTEIRO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBECTOMIA MECÂNICA, Positivo: TRATEI UMA PACIENTE E HOUVE MELHORA DELA NA MESA DA SALA DE HEMODINÂMICA. IMPRESSIONANTE., Negativo: NÃO HOUVE EFEITO NEGATIVO.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBOLISE MEDICAMENTOSA - MEDICAMENTO ALTEPLASE, Positivo: EM ALGUNS CASOS HÁ EFEITO POSITIVO. MAS A TROMBECTOMIA MECÂNICA É COMPLEMENTAR E TEM RESULTADOS INCRÍVEIS, Negativo: SANGRAMENTO INTRACRANIANO.</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBECTOMIA MECÂNICA, Positivo: EXCELENTE RESULTADO. PACIENTE APRESENTA MELHORAS DOS DEFICITS NEUROLÓGICOS EM MUITOS CASOS., Negativo: NÃO VI NENHUM EFEITO NEGATIVO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBOLISE VENOSA COM ALTEPLASE, Positivo: MUITOS PACIENTES SE BENEFICIAM, MAS A TROMBECTOMIA É COMPLEMENTAR., Negativo: PODE HAVER SANGRAMENTOS DEVIDO AO SEU USO</p>	
23/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
22/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica sim stent retriever e com sistema de aspiração, Positivo: Melhora da funcionalidade, redução de sequelas em curto e médio prazo, menor tempo de internação, alta taxa de recanalização, Negativo: Custos inicialmente mais altos mas posteriormente se compensam</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise endovenosa isolada, Positivo: Possível recanalização, , Negativo: Baixa taxa de recanalização e maior chance de evoluir para dependência funcional comparado a trombectomia mecânica</p>	
22/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Tratamos aqui de um problema de saúde pública. A trombectomia é nível 1A de evidência. Não oferecê-la à população é, a meu ver, má prática médica e, em última análise, crime.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os materiais utilizados no contexto da trombectomia mecânica, Positivo: Recuperação neurológica, evitando-se o óbito em muitos casos, bem como melhorando a independência funcional. Tem-se menos pacientes crônicos, menos aposentados por invalidez, e mais amigos e familiares junto dos que amam., Negativo: Se os casos são bem indicados, segundo protocolos atuais, e feitos em centros de referência, só vejo sinais positivos. No entanto, hemorragias podem ocorrer.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise venosa e balões de angioplastia (usados no passado), Positivo: Recanalização parcial e/ou insuficiente, se comparada aos produtos atuais, Negativo: Desfechos desfavoráveis em escala superior, uma vez que a eficácia dos novos produtos é MUITO MAIOR.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, O acidente vascular cerebral é a principal causa de incapacidade no mundo e a primeira causa de morte. A tromboectomia mecânica naqueles que apresentam oclusão proximal é o tratamento atualmente mais eficiente para que possamos mudar essa realidade catastrófica, dando a chance para o paciente voltar a vida laboral. Já existem mais de 9 trials mostrando esse benefício, inclusive 1 brasileiro realizado exclusivamente no SUS. Os países sérios já tem tal procedimento incorporado na prática clínica e no nosso país infelizmente ainda é restrito a alguns hospitais da rede privada. A não incorporação dessa prática pelo SUS, apenas vai honrar ainda mais o sistema previdenciário uma vez que tais pacientes tendem a ficar gravemente sequelados</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tromboectomia mecânica no tratamento do AVC fase aguda, Positivo: - diminuir o número de pacientes incapacitados por oclusão proximal aguda.- diminuir o número de pacientes dependentes do sistema previdenciário federal- diminuir o número de reinternações por quadros infecciosos como pneumonia, infecção de urina, escaras...- diminuir necessidade de cuidados domiciliares por parte do estado- extremamente custo- efetivo., Negativo: - não vejo nenhuma</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Todo tratamento eficaz reconhecidamente deve estar disponível no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Tratamento com alto nível de evidência científica e custo efetividade no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise endovenosa, tromboectomia com uso de dispositivos como solitaire e penumbra, Positivo: Recanalização da artéria cerebral e redução dramática da incapacidade, Negativo: Sangramento cerebral, porém foram casos extremamente graves desde a chegada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Terapia reabilitação neurológica, como neuromodulação, Positivo: Melhora global e da incapacidade, Negativo: Não ocorreram</p>	
23/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Como coordenador da Rede Nacional de Pesquisa em AVC (RNPAVC) do DECIT/MS e docente da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, Neurologista e ex-presidente da Sociedade Brasileira de Doenças Cerebrovasculares gostaria de me manifestar favoravelmente a incorporação da Trombectomia Mecânica para tratamento do AVC isquêmico no SUS. Os resultados inconstantes do estudo clínico RESILIENT da RNPAVC demonstraram a eficácia e segurança deste tratamento no SUS e os estudos subsequentes de custo-efetividade realizados pela RNPAVC demonstram a custo-efetividade desta modalidade terapêutica em nosso meio.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecânica para AVC com stent retrievers ou dispositivos de tromboaspiração., Positivo: Ensaios randomizados envolvendo pacientes com AVC estabeleceram que os desfechos são melhorados com o uso de trombectomia para oclusão de grandes vasos. Esses ensaios foram realizados em países de desenvolvidos de alta renda e tiveram efeitos limitados na prática médica em países de baixa e média renda. No estudo RESILIENT, um estudo brasileiro realizado pela Rede Nacional de Pesquisa em AVC com o financiamento do DECIT/MS através do CNPq, estudamos a segurança e eficácia da trombectomia no sistema público de saúde do Brasil. Em 12 hospitais públicos, os pacientes com oclusão intracraniana proximal na circulação anterior que poderiam ser tratados dentro de 8 horas após o início dos sintomas do AVC foram aleatoriamente randomizados em uma razão de 1:1 para receber tratamento clínico padrão mais trombectomia mecânica (grupo trombectomia) ou tratamento clínico padrão sem trombectomia (grupo controle). O resultado primário foi o escore na ERM aos 90 dias. O ensaio foi interrompido mais cedo por causa da eficácia quando 221 dos 690 pacientes planejados foram submetidos à randomização (111 para o grupo de trombectomia e 110 para o grupo controle). Aproximadamente 70% dos dois grupos receberam alteplase intravenosa. O odds ratio comum (razão de chances comum) para uma melhor distribuição dos escores na ERM em 90 dias foi de 2,28 (intervalo de confiança de 95%, 1,41 a 3,69; P=0,001), favorecendo a trombectomia. O percentual de pacientes com pontuação na ERM de 0 a 2, sinalizando ausência ou déficit neurológico menor, foi de 35,1% no grupo trombectomia e 20,0% no grupo controle (diferença, 15,1 pontos percentuais; IC 95%, 2,6 a 27,6). Hemorragia intracraniana assintomática ocorreu em 51,4% dos pacientes no grupo trombectomia e 24,5% daqueles do grupo controle; hemorragia intracraniana sintomática ocorreu em 4,5% dos pacientes de cada grupo. Portanto, no estudo RESILIENT, este ensaio randomizado realizado no sistema público de saúde do Brasil, o tratamento endovascular no prazo de 8 horas após o início dos sintomas do AVC adicionado ao tratamento clínico padrão resultou em melhores desfechos funcionais em 90 dias do que apenas tratamento clínico padrão., Negativo: O estudo RESILIENT demonstrou a segurança do tratamento endovascular com trombectomia mecânica para o tratamento do AVC isquêmica por oclusão de grandes vasos intracranianos com baixas taxas de complicação periprocedimento e hemorragia hemorrágica sintomática.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombolise endovenosa, Positivo: A trombolise intravenosa (IV) com ativador plasminogênio tecidual recombinante (tPA, alteplase) foi o primeiro tratamento para AVC aprovado pela FDA em 1996. Infelizmente, hoje percebe-se que a trombolise com TPA IV não resolve todos os problemas para o tratamento do AVC agudo isquêmico. Apesar da trombolise intravenosa com alteplase ter se estabelecido como o tratamento padrão para o AVC isquêmico agudo, esta estratégia apresenta uma série de limitações e contra-indicações: janela terapêutica estreita de até 4,5 horas; longa lista de contra-indicações incluindo pacientes anticoagulados (INR>1,7); baixa taxa de recanalização (cerca de 30-40%) oclusões proximais de artérias cerebrais, chegando a < 5% para oclusões distais da artéria carótida interna; possível efeito deletérios sobre a barreira hemato-encefálica e neurotoxicidade; aumento do risco de transformação hemorrágica sintomática 20,27,28. As taxas de recanalização do tPA IV em oclusões proximais variam de apenas 10% em casos de oclusão da ACI a 30% em casos de oclusão da ACM 15,16. De fato, grandes casuísticas hospitalares têm demonstrado que apenas em torno de 15% dos pacientes com AVC chegam ao hospital em menos de 3 horas do início dos sintomas 29. Além disso, os riscos de hemorragia intracraniana (6,4% no estudo do NINDS com o tPA) 20 e os efeitos sistêmicos da trombolise IV impossibilitam o tratamento de muitos candidatos em potencial, inclusive pacientes com histórico recente de AVC, hemorragia intracraniana ou traumatismo craniano, além de casos de cirurgia recente ou diátese hemorrágica. , Negativo: A alteplase também apresenta outros efeitos adversos em potencial, tais como ruptura do miocárdio, se administrado poucos dias após infarto agudo do miocárdio, e reações alérgicas, inclusive anafilaxia. Apesar da relativa simplicidade envolvida na</p>	<p>Clique aqui</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
		<p>administração do tPA, ainda é necessário um nível adequado de experiência clínica, como demonstram as altas taxas de transformações hemorrágicas sintomáticas (da ordem de 15,7%) em casuísticas em que ocorreram desvios em relação às diretrizes nacionais de tratamento²⁹. A aplicação mais rigorosa dessas diretrizes resulta em taxas menores de hemorragia sintomática, mas isso acontece às custas da exclusão da maioria dos pacientes que poderiam ser potencialmente beneficiados com o tratamento do AVC agudo. Por exemplo, em uma revisão retrospectiva da experiência no Cleveland Clinic Health System, apenas 18,8% (47/250) dos pacientes com AVC isquêmico que chegaram dentro de 3 horas após o início dos sintomas receberam tPA³⁰. Todos os fatores supracitados são provavelmente os responsáveis pela baixa utilização do tPA IV (<5% de todos os AVCs isquêmicos) observada atualmente apesar de ser utilizado clinicamente há mais de uma década.</p>	
23/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não</p>	
23/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não</p>	
23/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Recuperação completa ou quase completa de pacientes com AVC grave após o tratamento, Negativo: - 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise endovenosa, Positivo: Funciona muito bem para casos moderados mas funciona pouco para casos graves, Negativo: Contraindicação em pacientes anticoagulados ou pós cirurgia</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não</p>	
23/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Trombectomia mecânica em vários pacientes com oclusões de artérias que mudou o destino da pessoa. Pacientes com melhora expressiva dos sintomas ., Negativo: Eventualmente o paciente não melhora se não tiver mais tecido viável, ou a artéria fôlio novamente 3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
21/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
14/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, O benefício do tratamento é indiscutível e também já foi comprovado sua custo-efetividade. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombectomia mecânica com Stent e/ou aspiração , Positivo: Melhora importante do desfecho clínico dos pacientes. Vidas salvas. , Negativo: Desconheço. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolítico Endovenoso, Positivo: Barato e amplamente disponível. Fácil execução., Negativo: Baixa efetividade para oclusão de grandes vasos cerebrais.	
20/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
20/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
20/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Maior janela terapêutica. Menos riscos, melhores resultados. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia pulmonar., Positivo: Solução rápida e sem efeitos colaterais., Negativo: Dor no local da introdução do cateter. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise., Positivo: Menos sequelas., Negativo: Sangramento em outro sítio.	
20/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise com alteplase, Positivo: Resolução rápida do problema, Negativo: Não aplicável em qualquer paciente com AVC	
20/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
20/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
20/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Creio ser importante e necessário. 2ª - Não 3ª - Não	
21/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
21/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Tudo o que for possível fazer para salvar vidas é bem vindo!! 2ª - Não 3ª - Não	
22/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
21/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já participei de vários procedimentos de trombectomia mecânica com utilização de stents retrievers e sistemas de aspiração , Positivo: Permitiram a recanalização do cérebro na grande maioria dos casos, determinando redução dos danos, Negativo: Algumas vezes tivemos efeitos colaterais esperados da própria doença, como transformação hemorrágica do AVC isquêmico 3ª - Não	
20/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Na clínica recebemos alta porcentagem de pacientes com sequelas graves e irreversíveis. Imagino que o procedimento poderá melhorar a qualidade de vida desses pacientes. 2ª - Não 3ª - Não	
21/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia, Positivo: Resolução , Negativo: Alto risco 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TROMBÓLISE - Tenecteplase, Positivo: Resolutibilidade, Negativo: Sangramento	
21/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
21/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A última pesquisa científica (2020), realizada por grupo de especialistas brasileiros, comprovou sua eficiência e contribuição para recuperação dos acometidos pela AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
22/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Vários estudos, inclusive o Resilient , estudo brasileiro , mostraram eficácia e segurança deste tratamento .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânicas , Positivo: Redução do déficit sensorio motorMelhora da incapacidade funcional Redução da necessidade de craniectomia descompressivaRedução da órbitaSegurança comprovadaMelhor custo efetividade, Negativo: Uma parcela pequena não responde.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Custo efetivoSeguroRedução de incapacidade funcionalRedução da necessidade de craniectomia mecânica Redução de órbita por AVC , Negativo: Poucos pacientes não responderam ao tratamento</p>	
22/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, O AVC é uma doença que atinge a uma grande parcela da nossa população e ela é muita das vezes debilitante, então o estado tem que estar preparado para atender e dar assistência a todas as pessoas acometidas por ela.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
22/12/2020	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Concordo, Este tratamento possui o mais alto nível de evidencia científica para eficácia clínica, segurança e também custo efetividade. Estes resultados foram demonstrados em estudos clínicos internacionais e Nacionais (ECR RESILIENT). Entretanto, esta tecnologia somente terá impacto populacional (e conseqüente benefício para o próprio sistema) se houver a normatização da utilização da tecnologia no SUS. Milhares de pacientes com AVC e oclusão de grande artéria poderão ser tratados, aumentando significativamente as chances de independência funcional pós AVC. Nós da ABAVC, em nome da sociedade civil e dos pacientes com AVC, iremos trabalhar incansavelmente para que a trombectomia mecânica seja incorporada sistema público de saúde. Acreditamos que este seja um passo fundamental que permitirá maior organização e estimulará melhorias na linha de cuidado ao AVC. Solicitamos que leve-se em consideração a sugestão de implementação realizada pelos especialistas da Sociedade Brasileira de Doenças Cérebrovasculares e da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
22/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: não tive, Positivo: Melhora do paciente, Negativo: não tem</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
22/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiencia em mais de 350 Trombectomias mecanicas realizadas na Cidade do Rio de Janeiro. O procedimento é extremamente eficaz com capacidade de reduzir enormemente as sequelas do AVC, e consequentemente seu grande encargo social e previdenciário., Positivo: Alta precoce Redução de sequelas, Negativo: —</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teombolitico - alteplase, Positivo: Recanaliza e trata, porem apenas quando arterias sao pequenas e distais. AVCS menores, Negativo: Atuana apenas em uma minoria dos casos e eh muito limitado pelo tempo de evolucao do Avc</p>	
22/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
22/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
21/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A eficacia comprovada em todos os estudos clínicos realizados, inclusive o brasileiro Resient, alem da minha experiencia pessoal na realização da trombectomia mecânica no Hospital Meridional em Cariacica ES</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou medico assistente no serviço de AVC do Hospital Meridional.Tenho experiencia com rTPA, com os stents retrivers e cateteres de aspiração, Positivo: Redução das sequelas neurológicas com retorno a atividades rotineiras.Redução do tempo de internação.Redução do efeitos social Redução do custo hospitalar e ambulatorial, Negativo: Não observamos na nossa experiencia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolve venosa e intra-arterialStents retrieversCateter de aspiração, Positivo: Restauração do fluxo sanguíneo cerebral com repercussão da área com deficiência de aporte sanguíneo.Enorme possibilidade de recuperar os déficits instalados pela oclusão arterial e retornar a rotina habitual, Negativo: Poucos casos com hemorragia cerebral</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Ninguem está livre de ter um AVC. Se o procedimento é aprovado por especialistas no tema, que todos possam ter acesso a ele.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Se é algo beneficente, porque não torná-lo acessível ao público mais vulnerável com menor possibilidade de alcançar de modo particular. 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Acho que mais serviços deveriam ser capacitados 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Pelo que li sobre o assunto, essa ferramenta reduz e muito as sequelas do AVC, dando assim uma qualidade de vida bem melhor ao paciente 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Acho que será um grande avanço. 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
14/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Trombectomia mecanica sera um divisor de aguas para o tratamento do AVC agudo, trazendo beneficios incalculaveis na esfera social, saude e, conseqüentemente, economica, para um pais que necessita de direcionar seus recursos da melhor maneira possivel</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecanica Trombolise intra arterial Trombolise endovenosa, Positivo: Um paciente que ficaria dependente de outras pessoas, com necessidades de tratamentos de elevados custos, reinternações frequentes, despesas de saude por tempo prolongado, recebendo a TROMBECTOMIA MECANICA, comprovadamente teria resultados muito bons, as vezes ficando sequer sem nenhuma sequela do AVC, Negativo: Aplicando os protocolos ja consagrados ha longa data em outros paises que ja praticam amplamente a trombectomia mecanica, efeitos negativos muito pouco plausiveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: A trombolise quimica com alteplase se aplica em cenario completamente diferente da trombectomia mecanica. Existem situações em que o vaso obstruido no AVC isquemico nao reestabelece o fluxo apenas com o trombolitico, sendo imprescindivel executar a trombectomia mecanica. Estes casos correspondem a ate 20%, Negativo: Nao vejo pontos negativos, se forem aplicados conforme os protocolos.</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Muito importante para a população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A recomendação terá um impacto positivo substancial na sobrecarga por doenças cerebrovasculares no Brasil.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Melhora substancial de déficits neurológicos e redução significativa de incapacidade em pacientes tratados. Em quase todos os pacientes elegíveis porém não tratados por falta de disponibilidade do procedimento, morte ou incapacidade grave permanente., Negativo: Risco de hemorragia: pouco frequente e sem impacto negativo em mortalidade ou funcionalidade.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, aspirina, clopidogrel, estatinas, Positivo: Alteplase: melhora no prognóstico funcional, porém não tão eficaz quanto a trombectomia se administrada isoladamente, sem realização de trombectomia, em pacientes elegíveis para trombectomia. Aspirina e estatina: prevenção secundária. Impacto muito menor que o da trombectomia, tanto de forma geral quanto em pacientes elegíveis para trombectomia., Negativo: Alteplase: risco de hemorragias, porém risco-benefício favorável em pacientes elegíveis. Aspirina e clopidogrel: idem. Estatinas: mialgia, miopatia, alterações hepáticas, porém risco-benefício favorável em pacientes elegíveis.</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Reversão da oclusão arterial, melhora importante dos sintomas e alta precoce, Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase e tenecteplase, Positivo: Reversão dos sintomas de AVC agudo, Negativo: Sangramento</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Se há um meio mais efetivo para reabilitação ou diminuição dos danos de um AVC é individualmente , socialmente e economicamente vantagem para o cidadão e para o país.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Para dar aos pacientes do sus uma chance de sobrevivida que meu pai não teve</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Terapia medicamentosa, Positivo: Nenhum, Negativo: Meu teve duversas sequelas, não andou mais, perdeu a capacidade cognitiva e por fim faleceu.</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Precisamos garantir esse tratamento seguro e estabelecido para AVC, no contexto do SNC. O AVC é uma das mãos importantes causas de morbimortalidade no Brasil e no mundo, e, seu tratamento integral é dever legal do nosso sistema de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: Desobstrução do vaso causador do AVC, em tempo hábil conforme estabelecido em estudos e protocolos, levando a melhora de sintomas neurológicos focais e desfecho da internação hospitalar e no longo prazo, melhorando qualidade de vida e reduzindo mortalidade. , Negativo: possibilidade de sangramento, lesão da parede do vaso, hematoma em local de punção arterial, efeito colateral relacionado ao contraste usado no procedimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise química com alteplase , Positivo: melhora na escala NIHSS, resolução de déficits neurológico, melhor desfecho de internação hospitalar e mortalidade menor. , Negativo: Chance de sangramento, angioedema orolingual.</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rtPA e trombectomia , Positivo: A trombólise e a trombectomia melhoram desfecho clínico e de reabilitação do paciente, inclusive com menor gasto a longo prazo em cuidado com a saúde. Logo, é vantajoso do ponto de vista humano e econômico., Negativo: Não existe ponto negativo quando se pesa ter trombectomia em relação a não ter.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já trabalhei em serviços que não dispunham de trombólise nem trombectomia e a taxa de óbito e de dependência funcional eram muito maiores., Positivo: Não há pontos positivos., Negativo: Maior mortalidade e dependência funcional onde não há trombólise e trombectomia.</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombólise venosaTrombectomia mecânica, Positivo: otimos resultados e minimização das sequelas, Negativo: Janela terapêutica e risco de sangramento (trombólise)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trombólise venosaTrombectomia mecânica, Positivo: otimos resultados e minimização das sequelas, Negativo: Janela terapêutica e risco de sangramento (trombólise)</p>	
10/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica com stent-retriever e aspiração , Positivo: Mudança de prognóstico de pacientes com AVC isquêmico grave por meio da reperfusao da área em sofrimento com a recanalizacao da artéria ocluida , Negativo: Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros tratamentos de fase aguda do avc isquêmico , Positivo: Mudança de prognóstico , Negativo: Nao</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Evidência científica e resposta clínica evidente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica , Positivo: AVCi TACS NIHSS 23 e com alta em rankin 2, Negativo: Ineficaz em alguns casos, geralmente associados a fatores de risco do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise EV, Positivo: Melhora dos déficits , Negativo: Ineficaz em alguns casos, necessitando prosseguir com trombectomia mecânica</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antipertensivos, anticoagulantes..., Positivo: Evitar novos AVCs., Negativo: Demora ou ausência de recuperação do paciente</p>	
11/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Ja tive casos de obito na família por conta de AvC e agravamento do quadro durante internação no SUS. Me pergunto se tratamentos alternativos como esse poderiam ter revertido o quadro</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
11/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Acho que como estudante da área de saúde, a minha luta deve ser por inclusão das mais diversas áreas em que o SUS pode atuar. 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Estudos comprovam que há menos sequelas em pacientes que sofreram AVC isquêmico, por quê não levar isso a toda população? 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Paciente	1ª - Concordo, Como não concordar com algo que pode melhorar a vida da pessoa? 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Direito fundamental à vida e à saúde. 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Todo e qualquer procedimento viável financeiramente e comprovado pela ciência que pode ser benéfico ao tratamento de pacientes deve ser incorporado ao sus 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, gisele.schuster@terra.com.br 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, Tudo para que as pessoas afetadas se recuperem sem sequelas. 2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Depakene, Positivo: Foi de grande valia na recuperação., Negativo: Acredito que nenhum. 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Não., Positivo: Não conheço medicamentos., Negativo: Não conheço sobre.	
13/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Importante para salvar vidas. Recomendação acertada. 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tromblíticos, Positivo: Reducao das sequelas e do tempo de internação , Negativo: Risco de hemorragias 3ª - Não	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, para beneficiar maior número de pacientes . 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: fisioterapia, Positivo: fRecuperacao de fala, consciencia e deambulação precoce, Negativo: Nenhum	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase, Positivo: Eficaz dentro de uma janela de tempo reduzida, Negativo: A janela de tempo muito reduzida	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, A agilidade e inclusão de tt é importante e determinante</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Actylise, Positivo: 92 trombolises com apenas um leito em um ano, Negativo: Falta de compromisso na detecção precoce</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Porque irá beneficiar muitos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fisioterapia, Positivo: Recuperação da consciência, fala, deambulação, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Acho de extrema valia a incorporação deste procedimento no rol de atendimento do SUS!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com o tratamento de AVC isquêmico por tromboectomia, Positivo: Regressão completa dos sintomas do AVC isquêmico, Negativo: Nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Acho de extrema importância a introdução precoce desse tipo de tratamento no SUS para evitar que os pacientes tenham maiores sequelas advindas dos acidentes vasculares.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pradaxa, Positivo: Dimui as chances de eventuais acidentes isquêmicos., Negativo: Por ser uma medicação cara.</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, COMO SOU COORDENADOR DE UMA UNIDADE DE AVC SUS, aACREDITO SE TRATAR DE UMA FERRAMENTA FUNDAMENTAL NO COMBATE AO AVC. TAL FERRAMENTA VAI REDUZIR MUITO O NÚMERO DE PESSOAS COM SEQUELA GRAVES E CONSEQUENTEMENTE OS CUSTOS COMO UM TODO.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: JA TIVEMOS OPORTUNIDADES DE REALIZAR O PROCEDIMENTO TEOMBECTOMIA EM NOSSO SERVIÇO ECON BOMNS RESULTADOS., Positivo: CASO DE EXTREMA GRAVIDADE COM ALTO RISCO DE MORTE QUE APOS O PROCEDIMENTO EVOLUÍRAM COM MÍNIMAS SEQUELAS E POUCA DEPENDÊNCIA DE OUTRAS PESSOAS., Negativo: EFEITO NEGATIVO FOI QUANDO O PROCEDIMENTO, por alguma razão tecnica, nao teve a eficácia esperada. E PRINCIPALMENTE QUANDO EXISTEM FAMILIARES QUE SABEM QUE EXISTE ESTE PROCEDIMENTO, QUE PODERIA SALVAR A VIDA DA PESSOA NÃO FOI REALIZADO POIS NÃO É LIBERADO PELO SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ALTEPLASE, UNIDADE DE AVC, Positivo: Redução de sequelas, Negativo: Sangramentos cerebrais</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como paciente, Qual: Oleptal, GABAPENTINA, Rivotril, maxalt., Positivo: Diminuíram as incidências de enxaqueca com aura, que ocasionou o episódio. , Negativo: O rivotril causa forte dependência.	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Toda tecnologia que ajuda a salvar vidas tem que ser disponível para a população. 2ª - Não 3ª - Não	
13/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
13/12/2020	Interessado no tema	1ª - Não Concordo e Não Discordo, 2ª - Não 3ª - Não	
13/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: stent , dispositivo de aspiracao , Positivo: Tanto o stent como o dispositivo de aspiracao tiveram sucessp na recanalizacao arterial e consequentemente aumentando a probabilidade de recuperacao funcional, Negativo: Hematoma no local da puncao arterial 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolitico endovenoso, Positivo: Recanalizacao de artérias cerebrais menores (mais perifericas), Negativo: Baixo taxa de sucesso de recanalizacao de arterias maiores. Deste modo, a trombrctomia tem um papel imporantíssimo	
13/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com trombectomia mecanica para tratamento avci, Positivo: Rapida melhora neurologica, baixo risco, terapia transformadora, revolucionaria, Negativo: A baixa disponibilidade em nosso sistema hospitalar 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise endovenosa, Positivo: Nao necessita de estrutura hospitalar tao complexa quanto a terapia endovenosa, Negativo: Eficacia baixa em oclusao de grandes arterias intracranianas. Janela teraputica curta. Risco de sangramento intracraniano	
13/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
13/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase Trombectomia mecânica, Positivo: Tempo de revascularização Eficácia, Negativo: Não era liberado pelo SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rtPa, Positivo: Se tempo < 4,5h bom resultado, Negativo: Se tempo > 4`5 não pode ser utilizado</p>	
13/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
13/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os dispositivos de trombectomia. Stent retrievers e cateter de aspiração, Positivo: Nos pacientes que são atendidos de forma correta, o benefício é substancial. Basicamente retiramos os pacientes da vida vegetativa e da reabilitação. Para os casos bem selecionados, é a "cura do AVC"., Negativo: Talvez o único efeito inesperado ou tolerado seria o custo, que se torna irrisório face ao gasto com internação, reabilitação e óbito.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos, Positivo: Melhora um pouco a chance de melhorar do AVC, Negativo: Baixa taxa de eficácia para casos onde tem oclusão de grande vaso (exatamente onde a trombectomia se aplica) Taxa de hemorragia é maior que a relatada em estudos pois se usa de forma bastante liberal</p>	
13/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise, Positivo: Melhora clínica do paciente, menor grau de sequelas, Negativo: Contraindicações e inefetividade do tratamento para um subgrupo de pacientes com oclusão de grande vaso</p>	
13/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo, Pelo que li já foi comprovada a eficácia em vários países, não precisamos falar mais que isso quando se há provas de pacientes com sequelas mínimas mediante ao uso do tratamento da trombectomia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
10/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Temos utilizado em convenios com excelentes resultados 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia Mecânica com aspiração e stent, Positivo: recuperação total, rápido, tecnicamente viável na maioria dos casos, Negativo: não vejo efeitos negativos à população. 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Evidência científica 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombectomia mecânica, Positivo: Evitar craniotomia descompressiva e diminuição de área isquemia cerebral, Negativo: Procedimento invasivo, existem complicações 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolise endovenosa, Positivo: Mesmos de trombectomia, porém limitada em trombose de grandes vasos, Negativo: Riscos de sangramento	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Necessário, já provado com trabalhos científicos há mais de 5 anos, com máximo nível de evidência 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Stent Retriever e o mecanismo de tromboaspiração, Positivo: reperfusão do vaso acometido em mais de 70 %, sendo traduzido em melhora clínica, Negativo: raras hemorragias cerebrais, no entanto os efeitos benéficos superam largamente tais efeitos negativos 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, Tendo em vista o impacto de tal doença para o SUS, torna-se diferencial tal aprovação. 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Warfarina, Positivo: Melhoraram os sintomas, Negativo: Sangramentos	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, está provado que pode salvar muitas pessoas de consequências maiores e que com isso pode gerar mais custos ao tratamento. 2ª - Não 3ª - Não	
11/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, Pois vi depoimentos de que as sequelas são as menores possíveis e isso seria muito bom. 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, É um procedimento relevante pois promove a qualidade de vida para as pessoas que sofrem AVC isquêmico, já que promove a reperfusão imediata. Além de reduzir significativamente os custos do SUS no tratamento do paciente com AVC já que reduz o tempo de internação e tratamento pós alta (fisioterapia, medicação, etc). Reduz também os custos da Previdência Social pois além da pessoa não precisar ficar muito tempo licenciada, reduz as sequelas motoras e conseqüentemente o índice de aposentadoria por invalidez</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolectomia, stent e reperfusão em fase aguda pós AVC, Positivo: Redução de sequelas motoras e cognitivas do AVC, redução do tempo de internação hospitalar, ausência de tratamento prolongado pós alta, redução dos custos do INSS com licenças médicas e aposentadoria por invalidez., Negativo: Custo alto dos insumos. Porém os benefícios para o paciente e economia do SUS compensam o valor dos insumos (relação custo-efetividade)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência de mais de 25 anos trabalhando em UTI e vejo como os pacientes com AVC sofrem. Além disso é uma doença muitas vezes incapacitante e a pessoa terá sequelas pro resto da vida. A reperfusão na fase aguda do AVC (como já acontece nas clínicas privadas) mudaria essa realidade no SUS. O tempo de internação na UTI de um paciente com AVC normalmente é prolongado. Durante esse período utiliza aminas vasoativas, ventilação mecânica, medicamentos que promovem a perfusão cerebral e são monitorados 24h por dia. Além da coleta seriada de exames de sangue de rotina e exames de imagem (raios X e tomografias)., Positivo: Monitoração e tratamento para a manutenção da vida. Tentativas de redução de sequelas motoras e cognitivas, Negativo: Infecção relacionada ao tratamento de saúde (pneumonia, infecção de corrente sanguínea, sepse, infecção urinária)Tempo elevado de internação na UTI (alto custo)</p>	
12/12/2020	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo, Recurso importante na recuperação de pacientes de AVC isquêmico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alteplase Enoxaparina Acido acetil salicilico Trombólise , Positivo: Recuperação de ictus neurológico agudo, isquemico, sem sequelas.não , Negativo: Hemorragia cerebral, iatrogênica.</p>	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Meu pai sofreu um AVC na década de 80, quando tinha por volta de 40 anos de idade. Ele foi socorrido e prontamente atendido, sendo feito todo procedimento de traqueostomia e tratamentos necessários. Graças a Deus e à equipe médica (Dr. Luiz Melges - Marília/SP) ele não ficou com nenhuma sequela. Queremos isso à todas que sejam acometidos pelo AVC: nenhuma ou mínima sequela, suporte e qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo, Conheci pessoas vítimas de AVC que ficaram com várias sequelas. Meu sogro, que recebeu o tratamento da trombolectomia mecânica não apresentou nenhuma sequela pós tratamento. Acredito que a implantação do tratamento pelo SUS fará uma enorme diferença na vida dos pacientes e de suas famílias, além de reduzir os custos do próprio sistema com aplicação de outros tratamentos na mesma proporção que o paciente ficar com sequelas menores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
12/12/2020	Paciente	<p>1ª - Concordo,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Referência
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Trombolíticos em tratamento de AVC- , Positivo: Melhora do quadro do paciente. Como melhora do sensório, plégia de MMII, Negativo: Não tenho 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Angiografia e angioplastia , Positivo: Melhora do quadro clínico do paciente , Negativo: Não há	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Profissional de saúde	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	
12/12/2020	Interessado no tema	1ª - Concordo, 2ª - Não 3ª - Não	