

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Tiamazol para o tratamento de hipertireoidismo em crianças e adolescentes - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/08/2021	Sociedade médica	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Rio de Janeiro, 05 de Agosto de 2021., , À Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), Carta de apoio ao parecer para incorporação do Tiamazol no tratamento de hipertireodismo., , Lemos com muito interesse o relatório de recomendação do Tiamazol para o tratamento de, hipertireoidismo em crianças e adolescentes. No intuito de contribuir para a discussão da matéria,, gostaríamos de sugerir as seguintes modificações no âmbito da Consulta Pública número 66., Adicionalmente gostaríamos de parabenizar a Conitec pelo excelente conteúdo do relatório,, bem como pela relevância do tema. O tratamento do hipertireoidismo no Sistema Único de Saúde, (SUS) atualmente conta somente com o medicamento propiltiouracil (PTU) o que limita o acesso de, muitos pacientes e consequentemente interfere negativamente no controle da doença. As sugestões, a seguir objetivam enriquecer o relatório e gostaríamos que fossem vistas de maneira positiva., , 1. Sugerimos revisar o uso das siglas no documento e utilizar a sigla PTU para o medicamento, propiltiouracil e TMZ ou MTZ para o medicamento tiamazol. Isso facilitará o entendimento ao, longo da leitura do texto em alguns pontos., , 2. Da mesma forma sugerimos usar siglas quando forem referidos os hormônios da tireoide: T4, para tetraiodotironina ou tiroxina; T3 para tri-iodotironina, T4L para tetraiodotironina livre;, TSH para Thyroid Stimulating Hormone ou Hormônio Estimulador da Tireoide., , 3. Em relação à seção introdução, temos várias sugestões no texto. Para melhor entendimento,, copiamos o texto e marcamos estas sugestões em vermelho no anexo 1., , 4. Na página 14, item contraindicações e advertencias, há uma frase que julgamos poder ser, retirada: “a função da medula óssea deve ser monitorada”. A recomendação atual é para que, o paciente seja orientado quanto a sinais de toxicidade medular, o que já está descrito, previamente no texto., , 5. Sugerimos também citar no texto a maior comodidade posológica do MTZ (uma tomada por, dia) em relação ao PTU. Esse fato é muito importante, uma vez que o período mínimo de, tratamento é de 12 a 24 meses., , 6. Gostaríamos também de sugerir que fosse discutida a incorporação do MTZ para todos os, pacientes com hipertireoidismo no SUS (incluindo os adultos). Como foi notado no presente, relatório, este medicamento apresenta custo mais baixo do que o PTU, representando, importante economia para o SUS. Além disso, pela maior comodidade posológica e menor taxa, de eventos adversos associa-se a uma melhora no controle do hipertireoidismo evitando mais, adequadamente as complicações do mesmo (eventos cardiovasculares, neurológicos,, oftalmológicos). Ao reduzir-se as complicações advindas do hipertireoidismo não, adequadamente tratado teremos menor impacto no sistema de saúde, com redução da, sobrecarga no mesmo (em especial urgências/emergências e internações hospitalares., , 7. Por fim, consideramos de suma importância a elaboração de um PCDT de tratamento de, hipertireoidismo. Trata-se de doença prevalente, com alto impacto na saúde dos indivíduos e, no SUS de maneira geral (tanto econômica quanto aquela relacionada ao uso do sistema)., Acreditamos que com a incorporação do MTZ para todos os pacientes este documento levaria, a um uso mais racional das três modalidades disponíveis de tratamento (medicamentoso, iodo, radioativo e cirurgia) maximizando, assim, o benefício de cada um deles e diminuindo o risco, de eventos indesejados. Estamos à disposição, como Departamento de Tireoide da Sociedade, Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM), para colaborar neste PCDT.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		5ª - Enviamos outra contribuição por meio de anexos, com as mesmos pontos aqui colocados e também sugestões para o texto da introdução do documento. A SBEM agradece a oportunidade de participar de tão importante assunto para o SUS.
20/07/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
21/07/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
21/07/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. o tratamento nutricional dos pacientes internados é de suma importancia para recuperação do estado nutricional, diminui tempo de internação evita reinternações, e melhora a morbi mortalidade, devolvendo o paciente para sociedade cumprindo suas funções de antes da internação. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
29/07/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não