Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Ampliação de uso do cinacalcete para hiperparatireoidismo secundário à doença renal crônica estágio 5D - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/12/2021	Profissional de saúde	1ª - Não tenho opinião formada. Correção a minha última colaboração. Não concordo com a liberação de cinacalcete para pacientes com PTH acima de 300 pg/ml. A recomendação atual é que o PTH seja tolerado é de 9 vezes o nível superior do método, portanto, algo próximo a 600pg/mL. A recomendação de manter o PTH abaixo de 300pg/mL é extremamente antiga (2003) e questionável (baixa qualidade). Isso aumentaria muito a população alvo e o custo para o SUS. No entanto, se mesmo assim houver custo-minimização pela redução de calcitriol / paricalcitol, seria sim de utilidade.
		2ª - https://kdigo.org/wp-content/uploads/2017/02/2017-KDIGO-CKD-MBD-GL-Update.pdf, https://www.ajkd.org/article/S0272-6386(17)30898-3/fulltext, http://kidneyfoundation.cachefly.net/professionals/KDOQI/guidelines_bone/index.htm (publicação de 2003, antiga e evidência ruim)
		3ª - Não
		4ª - Não
		5ª - Não
27/12/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Exclusivamente pelo resultado concluindo que houve custo-minimização pela redução da utilização de outras medicações, concordo com a ampliação do uso do cinacalcete. Como muito bem demonstrado, reforço que nos estudos mais bem desenhados não há evidências da superioridade da droga em desfechos finais, não justificando aumento de custos.
		2ª - Evidências já muito bem explicitadas.
		3ª - Não
		4ª - Não
		5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/12/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de medicamento fundamental na prevenção e tratamento do hiperparatireoidismo secundário grave, já de uso consagrado em inúmeros países da Europa, EUA e Canadá há mais de uma década .
		2ª - Minha experiência profissional tanto no Brasil quanto na Europa além dos inúmeros trabalhos publicados na literatura médica mundial demonstram eficácia e segurança deste medicamento.
		3ª - Seguramente, ao atuar na prevenção das formas graves do hiperparatireoidismo secundário, há um impacto econômico positivo com o uso de cinacalcete. Isso significa uma economia significativa com custos de paratireoidectomia ao se tratar as formas graves da doença .
		4ª - Não.
		5ª - Sim. Que a população de pacientes portadores de distúrbio mineral e ósseo relacionado à doença renal crônica possa ser tratada com o respeito e atenção que merecem. O tratamento precoce do hiperparatireoidismo secundário à DRC com uso de calcimimetico possibilita um aumento de sobrevida , além de qualidade de vida nessa população.