

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Ampliação de uso da alfaepoetina para pacientes adultos com Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. Trato pacientes com Mielodisplasia onde sem incluem os de Baixo Risco, onde a anemia sintomática é a principal morbidade</p> <p>2ª - A anemia sintomática neste grupo de pacientes lhes impossibilita muitas vezes de realizarem tarefas diárias simples, a transfusão sanguínea, única opção na falta de eritropoetina acarreta vários riscos (doença virais, hemossiderose secundário, reações transfusional, entre eles o mais grave que é tornar-se refratário após múltiplas transfusões</p> <p>3ª - O paciente com anemia bem controlada com eritropoetina, torna-se produtivo além da economia em relação as transfusões sanguíneas, com sobrecarga de trabalho nos hemocentros e hospitais(ocupação de leitos de emergência) além dos gastos com as possíveis reações transfusional, Em período de pandemia por SARsCOV2 como vivemos, manter pacientes em casa graças a eritropoetina é de grande valia, além de desafogar as emergências e enfermariad</p> <p>4ª - Com certeza um estudo de fármaco economia evidenciaria os benefícios da eritropoetina em relação a transfusão sanguínea</p> <p>5ª - A eritropoetina trará benefícios reais aos pacientes com Mielodisplasia, ajudando-os a manter suas atividades laborais e contribuindo para a Sociedade</p>
05/01/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. Devido a falta de alguns medicamentos, e diferentes tratamentos e necessárias a ampliação, para antecipar os tratamentos e o paciente não ter que aguardar por algo que não tem assim piorando a doença.</p> <p>2ª - É de extrema importância que todos saibam de todas informações.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. Lenalidomida é um imunomodulador que tem mecanismo de ação impedindo a proliferação de células malélicas. É anti angiogênico bloqueando vasos que sustentam o clone displásico. Ativa apoptose e reduz dependência transfusional Na Síndrome Mielodisplásica</p> <p>2ª - "Publicações referentes a ação de Lenalidomida em Síndrome Mielodisplásica: , Andrew A Guirguis and Benjamin L Ebert. Lenalidomide: deciphering mechanisms of action in myeloma, myelodysplastic syndrome and beyond. Current Opinion in Cell Biology 2015, 37:61–67, • Benjamin L Ebert ,Naomi Galili ,Pablo Tamayo,Jocelyn Bosco,Raymond Mak et al. An Erythroid Differentiation Signature Predicts Response to Lenalidomide in Myelodysplastic Syndrome. February 12, 2008 https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0050035, • Maximilian Stahl, MD1,2and Amer M. Zeidan, Lenalidomide Use in Myelodysplastic Syndromes: Insights Into the Biologic Mechanisms and Clinical Applications , • Cancer May 15, 2017 17(03) Review Article, • , "</p> <p>3ª - A avaliação econômica deve partir de negociação entre os Ministérios da Saúde e da Fazenda junto a indústria farmacêutica</p> <p>4ª - O benefício da medicação com sua ação na Síndrome Mielodisplásica é essencial porque reduz complicações de risco para morte provocadas pela doença: Dependência transfusional semanal de concentrado de hemácias e plaquetas, sobrecarga de ferro, imunossupressão promovendo infecções, progressão para Leucemia Mieloide Aguda . Cada uma das complicações citadas gera gastos de altos valores, incluindo terapias, exames especializados, internações prolongadas, quimioterapias.</p> <p>5ª - A fim de otimizar recursos a inclusão na tabela SUS deve ser em código específico da tabela SUS para cada doença. Seria completo se estiver incluído diretrizes para prescrição (DUT)</p>
10/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. disponibilidade em todas as redes SUS</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - Não</p>
13/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. Trata se dd droga fundamental para o tratamento de pacientes com SMD</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/01/2022	Grupos/associação/orga nização de pacientes	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. A Abrale (Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia) é uma organização sem fins lucrativos, de abrangência nacional, criada em 2002 por pacientes e familiares, com a missão de oferecer ajuda e mobilizar parceiros para que todas as pessoas com câncer e doenças do sangue tenham acesso ao melhor tratamento., , Por endosso ao parecer técnico-científico da Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) à esta Consulta Pública, a Abrale considera que o uso da alfaepoetina deve ser ampliado no SUS, para aumentar as opções terapêuticas disponíveis para o tratamento da Síndrome Mielodisplásica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/01/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. medicação promove uma maior independencia transfusionaol para o controle da doença.</p> <p>2ª - "medicação com uso consagrado após protocolos de pesquisas clínicas por grupos de estudos em todo mundo., ""Transfusões crônicas de RBC podem ser consideradas como o único tratamento da anemia em MDS de menor risco, pois pouquíssimas drogas são aprovadas neste cenário e nenhuma demonstrou melhora de sobrevivência, exceto a ESA. No entanto, transfusões repetidas de RBC estão associadas à anemia crônica, levando à morbidade excessiva, e não podem corrigir completamente a QO.85,86 A sobrecarga de ferro devido às transfusões de RBC também pode ser deletério para vários órgãos.85,87 O recebimento de ESAs não tem impacto na progressão para LMA, mas é um fator prognóstico independente e favorável para a sobrevivência"" - ESMO"</p> <p>3ª - O paciente com certeza tem contribuição econômica, uma vez que tem uma maior independencia qto à dependencia de transfusão,</p> <p>4ª - não tenho os valores para comparar a terapia com suporte de transfusão e uso da medicação.</p> <p>5ª - Transfusões crônicas de RBC podem ser consideradas como o único tratamento da anemia em MDS de menor risco, pois pouquíssimas drogas são aprovadas neste cenário e nenhuma demonstrou melhora de sobrevivência, exceto a ESA. No entanto, transfusões repetidas de RBC estão associadas à anemia crônica, levando à morbidade excessiva, e não podem corrigir completamente a QO.85,86 A sobrecarga de ferro devido às transfusões de RBC também pode ser deletério para vários órgãos.85,87 O recebimento de ESAs não tem impacto na progressão para LMA, mas é um fator prognóstico independente e favorável para a sobrevivência</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/12/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS. Trabalho no SUS HCFMUSP e coordeno o grupo de SMD do HCFMUSP. Uso EPO para nossos pacientes com SMD há muitos anos (dentro do orçamento do hospital) e sei a importância do paciente ficar independente de transfusão. Excelente este trabalho do Ministerio da Saúde</p> <p>2ª - "Não, os dois trabalhos citados são os mais relevantes, e foi a partir do trabalho do Fenaux, que a EMA aprovou a EPO para SMD de baixo risco, ver trabalho publicado por Uwe Platzbecker em 2019 (anexado)., Na pagina 26, ""Considerou-se que a duração da resposta eritroide é de 24 semanas"", mas na maior parte dos trabalhos, o tempo de duração da resposta eritroide varia de 18 a 24 meses (ver trabalhos citados no artigo do Fenaux e do Platzbecker)."</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não, só paraabenizar o excelente trabalho co comitê técnico.</p>
30/12/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser ampliado o uso no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>