

Contribuições da Consulta Pública - PCDT do Glaucoma - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
30/03/2022	Empresa	Regular	Na sessão "8.2. Tratamento cirúrgico", o implante de drenagem deveria ser indicado para pacientes já indicados para cirurgia de catarata (procedimento ser realizado em conjunto) já que a maioria dos estudos existentes sobre o assunto foram realizados nesse tipo de paciente.	Seria interessante a comprovação da classificação do "glaucoma leve a moderado" do paciente através de exames previamente realizados. Sugerimos acompanhamento de 1 ano com CVC e OCT de nervo óptico para realização de pelo menos 3 campos visuais computadorizados confiáveis e 2 exames de OCT.
01/04/2022	Paciente	Boa		
02/04/2022	Interessado no tema	Boa	não	não
06/04/2022	Profissional de saúde	Boa	O Implante de Susanna UF é o único implante para glaucoma projetado, produzido e comercializado na América Latina. Nestes últimos quatro anos, foi utilizado em mais de três mil brasileiros, sem nenhuma sugestão de melhoria até o momento, o que demonstra a satisfação dos cirurgiões com o mesmo. , Além	Os implantes de tubos longos juntos com a trabeculectomia e eventualment o Gatt são as únicas cirurgias que impedem ou reduzem a cegueira. s implantes são a penultima chance do paciente evitar a cegueira. O implante de Susanna criadoem 2018 já foi colocado em 3.000 brasileirosÉ mais barato e tem mar
10/04/2022	Profissional de saúde	Regular	Sugerimos a inclusão de prostaglandinas como primeira opção no tratamento medicamentoso, a trabeculoplastia seletiva (SLT) como opção alternativa no tratamento inicial e/ou redução de colírios e das demais opções cirúrgicas que fazem parte do arsenal terapêutico como implantes de drenagem.	Adição de critérios de inclusão e exclusão para o Istent.
11/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Sim. No item 8.2, que discorre sobre a cirurgia de glaucoma, há omissões e falhas graves a respeito do tema. Temos diversos procedimentos cirúrgicos para o controle do glaucoma não citados: SLT, trabeculectomia, implantes de drenagem, ciclotocoagulações e, por último, o implante de Stent, citado.	"Essa afirmação para indicação do Stent ""Pacientes com glaucoma primário de ângulo aberto leve a moderado, que falharam ao uso de pelo menos um colírio, podem ser submetidos"" foge a tudo que conhecemos sobre a glaucomatologia. Certo que é uma incorreção sem precedentes. "
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Totalmente incongruente a proposta. Tratamento cirurgico de primeira escolha não deve ser o proposto, tendo outros tão eficazes e de menor custo.	

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Muito ruim ver a ausencia de tratamentos cirúrgicos como slt, trec, tubo, ciclofoto, outras cirurgias angulares. Além disso iniciar traamento com maleato de timolol vai totalmente contra a literatura	Reforçar que os estudos com istent tem vies da empresa gigante, além de resultados não confirmados por estudos não patrocinados. MEsmo esses estudos apresentam vies de aferição por regressão à média
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Existem inúmeras formas de tratamento cirúrgico para o Glaucoma., Procedimentos mais efetivos e de menor custo.	
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	O tratamento realizado pelo glaucomatólogo segue totalmente outra linha e, ainda por cima, faltam tratamentos importantíssimos como o laser (SLT) e a trabeculectomia.	É fundamental que esse assunto tenha algum médico oftalmologista especialista em glaucoma para montar um protocolo correto e atualizado no tratamento dos pacientes com glaucoma.
11/04/2022	Profissional de saúde	Ruim	Trabeculoplastia Seletiva (SLT) e drogas como análogos de prostaglandinas	
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Não concordo com a indicação	Existem várias outras alternativas mais eficazes que o uso deste implante , principalmente se 1 medicação falhar.
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Existem outras cirugias além o istent. Tem laser (trabeculoplastia seletiva) custo menor é muito eficaz	
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Há muitas outras opções mais adequadas para o tratamento cirúrgico do glaucoma e o implante iStent sugerido é extremamente caro e com indicação muito restrita.	
11/04/2022	Profissional de saúde	Ruim	O procedimento cirúrgico microinvasivo com implante de microstent oferece ligeira redução na pressão intraocular (em torno de 3 mmHg), diminuição na dependência de medicamentos (em média, um colírio hipotensor) e um perfil de segurança superior às cirurgias filtrantes, porém não as substituem.	Seria interessante que após falha ao uso de pelo menos um colírio se considerasse inicialmente a trabeculoplastia seletiva à laser (SLT), minimamente invasiva, não necessita de centro cirúrgico, pode ser repetida, é bem tolerada e também diminui o uso de medicamentos, com raras complicações.
11/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	O texto está muito incompleto. Nos tratamentos não citam SLT, trabeculectomia, implante de tubo de drenagem, ciclofotocoagulação a laser, outras cirurgias angulares. Stent é colocado como único tratamento cirúrgico, não há menção de progressão em glaucoma leve a moderado.	Texto cita a falha terapêutica com uma única droga, mas não menciona qual droga, não esclarece o que é considerado falha terapêutica, coloca b-bloqueador como tratamento de primeira escolha, etc. Texto mal escrito, incompleto e não embasado na literatura atual.

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
12/04/2022	Profissional de saúde	Regular	Incluir o tratamento cirúrgico com trabeculecotomia, implante de drenagem, ciclotocoagulação transescleral. Inclusão do SLT como tratamento. Análogos de prostaglandinas serem primeira escolha no tratamento. Necessidade de campos visuais mais frequentes, seguir as recomendações da SBG.	Necessidade de se especificar os critérios para o uso do OCT para diagnóstico e acompanhamento dos pacientes com glaucoma.
12/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa	O texto está claro e objetivo e traz duas incorporações de fundamental importância para o diagnóstico (OCT) e o tratamento do glaucoma (cirurgia angular com implante trabecular).	Ainda existem algumas tecnologias que poderiam ser incorporadas ao PCDT, porém necessitaria de uma reformulação mais ampla do PCDT, além de comprovação de eficácia, segurança e custo-efetividade.
13/04/2022	Interessado no tema	Muito boa		O PCDT 2018 era 100% focado em medicamentos e o PCDT 2022 adiciona o diagnóstico por OCT e o tratamento cirúrgico com implante de stent, além dos outros procedimentos cirúrgicos já disponibilizados no SUS. Parabéns por ajudar os pacientes que não aderem ao trat. medicamentoso por intolerância!
13/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	De acordo com a atualização do PCDT, pois irá beneficiar pacientes com Glaucoma de todo Brasil no SUS..
14/04/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Muito boa	Favorável a atualização.	Favorável a atualização.
14/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa	Não, o texto está perfeito e atende as necessidades da população de nosso país colocando o Brasil em outro patamar no combate ao glaucoma.	Parabéns SUS por incluir diagnósticos e tratamentos inovadores para glaucoma. Essa doença é progressiva e idosos não usam colírios corretamente. Oferecer procedimentos inovadores, eficazes e seguros certamente contribuem para estabilizar a progressão dessa doença e ganha com isso o povo brasileiro.
14/04/2022	Paciente	Muito boa	não	Parabéns pela decisão, pacientes com doença séria como glaucoma merecem melhor qualidade de vida e controle dessa doença que leva a cegueira. Estabilizar a progressão da doença e deixar de usar colírios é um sonho, muito obrigada ao SUS por oferecer essa opção inovadora de tratamento para o glaucoma
14/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Nao	Parabéns CONITEC por oferecer o melhor tratamento do Glaucoma aos pacientes do SUS.

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
15/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa		Grande prevalência do glaucoma na população. Pacientes precisam diagnosticar e tratar essa doença que causa cegueira irreversível.
15/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	O tratamento cirúrgico deve incluir trabeculectomia, dispositivos de drenagem (tubo), ciclotocoagulação, trabeculoplastia seletiva à laser e cirurgias angulares.	O tratamento cirúrgico não pode ser realizado apenas com implantes de microstent.
17/04/2022	Interessado no tema	Boa		É muito importante para os usuários do SUS. Diminuiria os gastos públicos preventivamente
17/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Parabenizo a Conitec pela recomendação desta tecnologia aos pacientes com glaucoma, pois trata-se de uma necessidade médica não atendida, pois no programa de glaucoma até hoje somente haviam as opções de colírios, e uma alternativa cirúrgica era necessária aos pacientes que não toleram colírios.	Por ter conhecimento do tema e ter tido parentes com glaucoma, é fato muito conhecido a baixíssima adesão aos tratamentos com colírios, mesmo os que recebem gratuitamente, e que nestes pacientes o glaucoma continua avançando levando a cegueira. Por isso valorizo a opção cirúrgica recomendada.
17/04/2022	Interessado no tema	Muito boa		
17/04/2022	Paciente	Muito boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa		Concordo plenamente com a inclusão deste procedimento, pois ajudará muitos pacientes no tratamento desta doença.
18/04/2022	Empresa	Muito boa		A revisão do PCDT é acertada: incorpora no SUS o OCT e o implante de stent de drenagem como opção de tratamento inovador, eficaz e seguro sem os efeitos indesejáveis dos colírios e um melhor controle da progressão do glaucoma com 100% de aderência ao tratamento e alta economia no custo dos colírios.
18/04/2022	Profissional de saúde	Boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Boa	O tratamento a laser do glaucoma, por meio do uso da trabeculoplastia seletiva, apresenta eficácia semelhante aos colírios, com a grande vantagem de não ter tanta dependência da cooperação do paciente, devendo ser considerada como primeira opção de tratamento, como indicado pelo NHS. ,	O uso do SLT , realizado ambulatorialmente, reduz de forma significativa a necessidade de colírios e quando usado como tratamento inicial, pode levar a independência de colírios em até 75% dos pacientes nos primeiros 3 anos de tratamento. Ver solicitação de incorporação com código MTLiYTdmYj

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
18/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		Muito relevante o diagnóstico e tratamento do Glaucoma, sendo essa uma doença que pode levar a cegueira e acometeu meus avós !
18/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	Concordo com a inclusão
18/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	Não
18/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	Concordo plenamente com a inclusão
18/04/2022	Interessado no tema	Muito boa	Não	Sim, concordo totalmente com a inclusão deste procedimento, pois ajudará muitos pacinetes.
18/04/2022	Profissional de saúde	Boa		
18/04/2022	Interessado no tema	Muito boa		
18/04/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	Muito boa		
18/04/2022	Paciente	Muito boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Ruim	Deve-se ter todos os tratamentos para glaucoma de acordo com o consenso da sociedade de glaucoma, pois a não observância dos mesmos teremos uma aumento significativo de judicializações, aumentando o custo ao erário publico e questionamentos jurídicos, devido apenas um tratamento ser o escolhido.	No link: https://www.sbglaucoma.org.br/1o-consenso-cirurgia-glaucoma-2017/ , observa-se os tratamentos para glaucoma. Deve-se ater ao custo dos equipamentos (microscópio) para abastecer o SUS e manutenção dos mesmos, para realizar as cirurgias propostas no atual PCDT.
18/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa	NÃO	NÃO

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Precisamos incluir a trabeculoplastia a laser (SLT) como primeira ou segunda linha de tratamento do glaucoma	Existem outras cirurgias para glaucoma como a trabeculectomia, implantes de drenagem que tem muito mais eficácia e estudos do que o implante de stents (que são muito caros e reduzem pouco a pressão intra ocular)
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
18/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa	Deveria ser feita uma campanha nacional de esclarecimento a população da inclusão desse procedimento na rede SUS.	A comunicação deve ser o mais ampla e abrangente possível no sentido de divulgar esse tratamento. Bem como determinar a obrigatoriedade de todas as unidades de saúde onde existam pacientes do SUS cadastrados com hipertensão ocular ou neuropatia óptica glaucomatosa.
18/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
18/04/2022	Paciente	Muito boa	Deveria ser criado centros especializados para esses atendimentos, tendo em vista a pouca divulgação e conhecimento da população em geral sobre essa doença e seu respectivo tratamento..	O SUS deve não só ter esse procedimento listado no seu rol de procedimentos disponíveis mas deve também criar centros para tratamento tal qual ações para divulgação do mesmo
18/04/2022	Profissional de saúde	Regular	O PCDT abordou, pela primeira vez, critérios relacionados a cirurgia para glaucoma, porém se limitou a falar apenas em cirurgia microinvasiva com istent e não abordou as clássicas cirurgias para glaucoma, tampouco e, mais importante, não focou na trabeculoplastia seletiva.	A trabeculoplastia seletiva (SLT) é um procedimento melhor custo-efetivo em relação ao istent, portanto, não é possível ter um PCDT que não tenha incluído esse procedimento.
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito boa		
18/04/2022	Profissional de saúde	Boa	Gostaria de incluir o procedimento Trabeculoplastia Seletiva a Laser (SLT) como tratamento primário do Glaucoma o estudo LIGHT publicado em 2019 demonstrou que a SLT é mais custo-efetiva que os colírios, apresenta eficácia na redução da pressão ocular, qualidade de vida e segurança semelhantes.	Não é adequada a inclusão do procedimento microinvasivo com microstent na falha de um colírio, por causa do custo elevado e risco do procedimento. Existem procedimentos com eficácia semelhante, com melhor custo-efetividade e maior segurança, a Trabeculoplastia seletiva é um exemplo

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
18/04/2022	Profissional de saúde	Ruim	O texto apresenta um forte viés para a indicação do Istent., Sequer há menção a trabeculoplastia e procedimentos cirúrgicos consagrados como a trabeculectomia, implante de drenagem e ciclofotocoagulação.	A trabeculoplastia deve ser incluída como primeira opção ao tratamento do glaucoma.
18/04/2022	Profissional de saúde	Boa	inclusão das prostaglandinas como 1ª opção no tratamento farmacológico, a trabeculoplastia seletiva (SLT) como opção no tratamento inicial e/ou redução de colírios e das demais opções cirúrgicas como Trabeculectomia, MIGS, procedimentos ciclodestrutivos e implantes de drenagem neste protocolo	inclusão de tomografia de coerência óptica (OCT) no monitoramento do glaucoma, além de critérios da solicitação de exames conforme tabela anexada e convocar um comitê de oftalmologistas experientes em glaucoma para discussão sobre alterações neste protocolo, incluindo membros da soc. brasil. glauc
18/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		Toda tecnologia utilizada para retardar a progressão de uma doença crônica deve ser bem-vinda e implementada.
18/04/2022	Profissional de saúde	Muito ruim	Existem várias outras técnicas de cirurgia para tratamento do glaucoma	Antes da indicação de cirurgia, existe a opção de tratamento a laser para controle da pressão intra-ocular.,