

# Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Denosumabe e teriparatida com osteoporose e falha terapeutica - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Última diretriz cardiol, preconiza utilização , com melhora sintomas e sobrevida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dapaglifozina, Positivo e facilidades: Melhora do quadro de congestão , Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Carvedilol, entresto, Positivo: Sobrevida, melhora da fração de ejeção , Negativo:</p>
07/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Não tenho opinião formada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado uma vez que os médicos receitam esse medicamento por ter maior eficiencia e como é de alto custo as pessoas não conseguem ter acesso ao medicamento que melhora a doença</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: PROLIA Denosumabe , Positivo e facilidades: melhor eficácia qdo comparado aos tratamentos anteriores, porém em função do alto custo tivemos que suspender o tratamento , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>
10/04/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu como usuária do SUS, já usei raloxifeno, alendronato, associado a carbonato de cálcio e vitamina D, pegos pelo SUS. Mesmo assim tive fraturas resultados de trauma que não justificaria. Iniciei ranelato de estrôncio e depois denosumabe e mesmo fracturei a vertebra e agora estou com teriparatida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Denosumabe mehorou o resultado da densitometria, fato que o raloxifeno e o alendronato não conseguiram, mesmo após de uso. Porem, evolui com uma fratura de vertebra e estou em uso de teriparatida, mas é muito caro. Tenho 62 anos e uma osteoporose grave., Positivo e facilidades: Esperança de que eu tenha uma terceira idade com autonomia dos meus cuidados pessoais. Temos que ter alternativas de remédio para evitar ou retardar cenários de fratura e perda de autonomia no cuidado. Com o Prolia a densitometria melhorou, , Negativo e dificuldades: As dificuldades são o acesso ao medicamento, devido ao preço, em relação ao denosumabe e a teriparatida. Já o alendronato dado pelo SUS sempre tem sua qualidade questionado e o alendronato de marca é caro.. O alendronato causa queimação, muito incômodo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Ranelato de estrôncio, denosumabe e teriparatida., Positivo: O ranelato de estrôncio foi muito bom, porém o meu médico pediu para parar de usar pois parece que aumentava o risco de infarto., Negativo: Pessoalmente não tive problemas com o ranelato de estrôncio. Porém precisava comprar e caro.</p>
11/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicações excelente para tratamento de osteoporose, principalmente em pacientes com doença renal, osteoporose grave e após fraturas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo e facilidades: Denosumabe - por ser injetável semestral melhora adesão do paciente, Teriparatida - reduz dores provocadas por fraturas vertebrais, Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, Positivo: Esses outros medicamentos também são excelentes, mas ter mais opções de tratamento é o ideal, principalmente por estarmos diante de uma doença crônica e potencialmente grave, devido às complicações relacionadas à ocorrência de fraturas, Negativo: Intolerância gastrointestinal com uso dos bisfosfonatos e restrições ao uso por mais de 10 anos (risco de fraturas atípicas, osteonecrose).</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe e teriparatida estão como tratamentos indicados nos GUIDELINES mais recentes da OSTEOPOROSE para o paciente de muito alto risco (ACC E ENDOSOCYETE)! Para pacientes que falharam com o que tem no SUS, não há mais o que fazer no tratamento, a não ser essas terapias!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente medicamento, já está mudando a vida de diversos pacientes privados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Forxiga, Positivo e facilidades: Melhora significativa nos sintomas de insuficiência cardíaca , Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Entresto, Positivo: Controle da progressão da doença , Negativo: Dificuldade no ajuste de doses e efeitos colaterais</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oferecer outra opções de tto</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida denosumabe, Positivo e facilidades: rapidez ação repostada sustentada, Negativo e dificuldades: dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato risedronato, Positivo: rapidez ação posologai comoda, Negativo: dificuldade acesso</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
13/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Forteo, Positivo e facilidades: melhora na qualidade de vida do paciente e reconstituição da massa ossea, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meu avô utilizou possuía osteoporose e obteve prescrição de Forteo. Prévio ao uso do medicamento, eu pesquisei com o meu avô detalhes e observei que este medicamento foi o primeiro agente formador de osso disponível no Brasil e possui recomendação positiva no NICE (agência de saúde do Reino Unido)</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Forteo, Positivo e facilidades: Meu avô utilizou o medicamento por mais de 8 anos e foi o único medicamento que o ajudava com sua osteoporose. O fato do medicamento não estar disponível no SUS foi um grande fardo financeiro para meu avô e acho que é a mesma realidade para boa parte dos pacientes que são acometidos por esta doença, Negativo e dificuldades: Não aplicável</p> <p>3ª - Não</p>
13/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes merecem denosumabe como terapia inovadora para osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Adesao simples a cada 6 meses, ganho de densidade mineral ossea, prevenção dos risco de fratura, facil e simples de aplicar., Negativo e dificuldades: com denosumabe nunca vi nada de negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos no geral., Positivo: atendeu a expectativa, Negativo: efeito frozen bone em longo prazo, risco de fraturas atipicas, esofagite, nao adesao, interação medicamentosa, ritual para tomar, efeito plato em 3 anos e etc</p>
13/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É URGENTE A NECESSIDADE DE AMPLIAR AS OPÇÕES DISPONÍVEIS PARA O TRATAMENTO DAS FORMAS GRAVES DE OSTEOPOROSE</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE E TERIPARATIDA, Positivo e facilidades: ESSES MEDICAMENTOS PROMOVEM GANHO DE MASSA ÓSSEA MEDIDA PELA DENSITOMETRIA ÓSSEA E REDUÇÃO DO RISCO DE FRATURAS, Negativo e dificuldades: ACESSO MUITO DIFÍCIL PELO CUSTO ALTO E PELA IRREGULARIDADE DE LIBERAÇÃO ATRAVÉS DE PROCESSO ADMINISTRATIVO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RALOXIFENO/BISFOSFONATOS ORAIS E ENDOVENOSO, Positivo: ACESSO MAIS FÁCIL PELO SUS/ BOA OPÇÃO PARA FORMAS LEVES E MODERADAS DE OSTEOPOROSE, Negativo: NÃO ATENDEM CASOS DE FORMAS GRAVES E FALHAS TERAPEUTICAS</p>
13/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Teriparatida é um medicamento fenomenal que traria muitos benefícios para a população e melhoraria a qualidade de vida de várias pessoas vulneráveis que precisam do serviço do sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Produto com perfil de eficácia-segurança excelente, tras reconstrução óssea.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Forteo (teriparatida), Positivo e facilidades: Uso fácil, pode se auto-aplicado. Reconstrução óssea muito boa. Baixo níveis de reações adversas, todas de fácil manejo., Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Actonel, Positivo: Medicamento de via oral, Negativo: Reconstrução óssea mais lenta</p>
14/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, •Efeitos na redução de risco de novas fraturas significativos e comprovados em diversos estudos clínicos e de vida real, , •Redução de 56% no risco de fraturas de quadril em pacientes com osteoporose, , •Primeiro agente formador de osso disponível no mercado brasileiro, , •Recomendação positiva no UK</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado, atualmente não temos opções de tratamento no SUS para osteoporose, uma doença com sérias consequências</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia e Evenity, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os estudos disponíveis mostram melhora significativa da qualidade de vida dos pacientes em uso deste medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como profissional que trabalha há mais de 20 anos com doenças osteometabólicas, vejo a necessidade de terapêuticas anti reabsorptivas com mecanismo diferente dos bisfosfonatos e terapêuticas anabólicas para pacientes classificados como alto/ muito alto risco de fratura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com ambos - Denosumabe e Teriparatida, Positivo e facilidades: Possibilidade de tratamento pacientes com osteoporose que apresentaram falha terapêutica aos bisfosfonatos ou aqueles classificados como muito alto risco de fratura onde a terapia anabólica deve ser prescrita. E no caso do Denosumabe, poder ser administrado no paciente Renal Crônico., Negativo e dificuldades: Dificuldade em prescrever a medicação por ser de alto custo, principalmente para os pacientes que atendo no SUS ,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais ( alendronato , risedronato , ácido Zoledronico ) , SERM ( raloxifeno ) e romosozumabe., Positivo: Os Bisfosfonatos tem indicação na osteoporose - fase inicial ( classificados como risco intermediário a alto de fratura ), sendo ainda a primeira opção na terapêutica da osteoporose, Negativo: Possibilidade de falência de tratamento, impossibilidade de usar no paciente Renal Crônico</p>
18/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Inúmeros pacientes necessitam dessa medicação, no entanto, não conseguimos realizar o tratamento adequado devido falta de acesso, levando a complicações graves da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe e teriparatide, Positivo e facilidades: aumento de massa óssea, qualidade de vida e melhora da fragilidade, Negativo e dificuldades: falta de acesso e retorno da piora da doença</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonato, Positivo: melhora de massa óssea, Negativo: não pode ser prescrito para pacientes em hemodiálise ou com DRC estágio IV e V, o que limita o tratamento.</p>
18/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou a favor da incorporação de ambas medicações no caso de falha das outras disponíveis no SUS possibilitando ao paciente ter o tratamento da osteoporose doença tão prevalente cujas fraturas e custos com cirurgia/internação geram mais custos do que investir com o tratamento principal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral óssea, redução de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Positivo: Melhora da densidade mineral óssea e redução de fraturas, Negativo: Nem todos pacientes respondem ao tratamento / Pacientes de alto risco de fraturas pelas diretrizes atuais já devem começar com denosumabe ou teriparatida</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Concordo com a incorporação de denosumabe como 1º passo, pois o comparador utilizado deveria ser placebo pela ausência de alternativas no SUS (necessidade não atendida pós falha) e há metanálises publicadas que poderiam ter sido usadas na modelagem econômica. Teriparatida viria depois em maior risco.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Faltam opções de tratamento para osteoporose grave no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos, Positivo e facilidades: Melhora da densitometria e redução de fraturas, Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonados, raloxifeno, Positivo: Melhora da densitometria e redução de fraturas, Negativo: Baixa adesão ao tratamento</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Houve uma notável evolução na forma de como os estudos científicos de registros (os ensaios clínicos) passaram a ser vigiados. Novos medicamentos foram exaustivamente avaliados antes de serem aprovados mundialmente. Está na hora do SUS avançar em oferecer ao menos um ANABOLIZANTE ósseo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tanto com Denosumabe quanto com Teriparatida. Ambos possuem indicações específicas porém são muito eficazes no que se propõem: reduzir a incidência de fraturas em pacientes com osteoporose grave e risco muito elevado para fraturas., Positivo e facilidades: Via não-oral eficaz na administração com pouca demanda pelo sistema de filtração renal em ambos os casos. Vantagens clínicas do Denosumabe seriam comodidade posológica e a reversibilidade do seu efeito. Vantagens da Teripartida são: mecanismo de ação tipo ANABÓLICO e boa tolerabilidade em idosos. , Negativo e dificuldades: Denosumabe: reversibilidade de efeito que demanda uso de bisfosfonatos orais ou venoso após a interrupção de uso (período máximo de uso -- 10 anos)., Teriparatida: administração diária subcutânea e armazenamento refrigerado do produto, demandando assistência de terceiros para uso, no caso de idoso .</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Pamidronato, Ácido Zoledrônico, Raloxifeno, Calcitriol, Calcitonina, Citrato de Cálcio, Carbonato de Cálcio e Vitamina D., Positivo: Todos são agentes nutricionais ou antirreabsortivos. Nenhum deles estimula a formação óssea como a Teriparatida é capaz de fazer, promovendo o ANABOLISMO ósseo que é o estímulo para a multiplicação de células chamadas osteoblastos , conhecidas por suas propriedades ósteo-formadoras., Negativo: Bisfosfonatos orais irritam o trato digestivo e podem sobrecarregar o sistema renal. Cálcio pode precipitar a litíase renal. Calcitriol pode elevar a calcemia. Vitamina D em excesso pode provocar calcificações heterotópicas. Raloxifeno pode provocar trombose ou câncer de endométrio.</p>
20/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Anabolico há muitos anos no mercado .. Que realmente previne fraturas para os idosos... ao invés do governo gastar dinheiro com prevenção preferem gastar com hospitalização. Forteo ajuda na qualidade de vida do idoso.. VAMOS OLHAR PARA OS IDOSOS COM MAIS CARINHO .. eles já contribuíram para a sociedade</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teriparatida, Positivo e facilidades: Melhora na dor. E formação óssea., Negativo e dificuldades: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teriparatida, Positivo: Melhora na dor.. e qualidade óssea , Negativo: Não tive</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de opções de tratamento que não bisfosfonatos para os paciente com osteoporose. Muitos não toleram os bisfosfonatos e com isso, ficam sem opção de tratamento por falta de condição financeira, na maioria das vezes, ficando predisposto a fraturas e complicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida e denosumabe, Positivo e facilidades: O denosumabe teve uma ótima adesão por parte do paciente, pela posologia e ótimo resultado. Com a teriparatida, a experiência também foi positiva em relação a prevenção de fratura e não evolução da osteoporose nos exames., Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, Positivo: Boa resposta clínica e adesão ao tratamento, Negativo: Nenhum</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ambas as medicações são preferíveis nos pacientes que apresentam muito alto risco de fratura. Os estudos mostraram essas medicações apresentam maior evidencia anti-fratura comparadas aquelas temos disponíveis atualmente pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com ambas as medicações, Positivo e facilidades: Ambas as medicações apresentam facilidade de uso (injetáveis), pouquíssimos efeitos adversos e podem ser administradas inclusive naqueles pacientes com intolerância oral. Além disso, levam a um ganho de massa óssea significativo e redução risco fratura maior do que as que temos disponíveis., Negativo e dificuldades: O grande limitador para uso na população é o custo, pois apresenta tolerabilidade excelente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais (alendronato, riperdonato, ibandronato), ácido zoledrônico, raloxifeno, ranelato estrôncio, romosozumabe., Positivo: Excelente tolerabilidade, ganho de massa óssea significativo e redução risco fratura. Além disso, o Teriparatide é um anabólico. Ele é capaz de construir osso novo, o que nenhuma outra medicação disponível até o momento pelo SUS é capaz de fazer., Negativo: Custo elevado</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uso o medicamento há muitos anos na rede privada com ótimos resultados e baixíssimos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo e facilidades: Posologia de 6/6 meses subcutâneo , Melhora gradual da densidade mineral óssea , Muito menor risco de fratura atípica , Negativo e dificuldades: Sem resultados negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bofosfonatos, Positivo: Melhora parcial da massa mineral óssea , Negativo: Muitos casos de fratura atípica</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe apresenta estudos robustos de eficácia e segurança, sendo a melhor opção para pacientes que tiveram falha no tratamento com bisfosfonatos e possuem osteoporose grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe 60mg, Positivo e facilidades: Comodidade posológica, ganho de massa óssea contínuo e progressivo, redução do risco de fraturas e segurança. , Negativo e dificuldades: Acesso pelo SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato , Positivo: Acesso, Negativo: Posologia incomoda, falha terapêutica, platô terapêutico, baixa adesão dos pacientes</p>
20/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ter direito a melhores tratamentos independente de classe social</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/04/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Creio que a incorporação deste medicamento no SUS, trará mais uma oportunidade de melhora do quadro de pessoas que sofrem muito com insuficiência cardíaca e a grande maioria não tem condições de arcar com um tratamento descente, e sofre muito com esta doença, então por favor, incorpore este remédio, o</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Entresto, porém o tratamento é muito caro., Positivo: Uma melhora significativa no quadro de ic., Negativo: Os valores, tratamento muito caro pra maioria dos pacientes.</p>
21/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, são medicamentos com ótimos resultados em estudos, comprovando ganho de massa óssea e redução do risco de fraturas , em pacientes com osteoporose grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe e teriparatida , Positivo e facilidades: facilidade de uso (injetável-subcutâneo) , garantia de eficácia (medicamentos com ótimos resultados no ganho de massa óssea e redução do risco de fraturas) , Negativo e dificuldades: resultados negativos: preço elevado e dificuldades financeiras dos pacientes que não conseguem manter o tratamento ,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos orais e endovenosos , , Positivo: melhora dos níveis de massa óssea e redução no risco de fraturas , , , Negativo: bisfosfonatos orais &gt;&gt; modo de ingerir incorreto, passível de esquecimento da ingestão pelos pacientes , bisfosfonatos endovenosos &gt;&gt; ácido zoledrônico é eficaz, porém de alto custo / pamidronato é ineficaz</p>
21/04/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deve ser incorporado porque é uma medicação com preço elevado e muito útil em casos mais graves de Osteoporose. Estou Cadeirante , estou na Menopausa e tomo medicações que prejudicam os Ossos. Através da Farmácia do Governo do Estado de S P , uso Denosumabe e não tive efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Denosumabe Prolia, Positivo e facilidades: Através do Denosumabe percebi que melhorou um pouco meus movimentos., Negativo e dificuldades: Até o momento nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato, Residronato, Colecalciferol, Vitamina D, Positivo: Nenhum, Negativo: O Residronato me dava mal estar geral</p>
22/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Só temos disponíveis no SUS medicamentos via oral, o que interfere bastante na adesão a um tratamento que é prolongado. Se não aderir, não há boa resposta. Além disso, a maioria dos pacientes são idosos, o que dificulta adesão e contribui para a polifarmácia. Isso sem falar na eficácia na prevenção</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os dois., Positivo e facilidades: Adesão, menores efeitos colaterais, maior eficácia., Negativo e dificuldades: Falta de adesão com risidronato, além disso, o raloxifeno só protege para fratura vertebral. Não protege fratura de fêmur.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, raloxifeno, risidronato, alendronato, ibandronato, denosumabe e teriparatida,, Positivo: Tenho experiência com todos existentes. Cada um tem sua indicação e melhor momento para uso. Os pacientes mais graves precisam de um melhor tratamento, mais eficaz e seguro., Negativo: baixa adesão com os medicamentos por via oral, sintomas gastrointestinais.</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, precisamos de opções terapêuticas aos bifosfonatos tanto para aqueles com contra-indicações a droga, quanto aqueles com doença mais grave., osteoporose é doença grave!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonato, denosumabe, teriparatida, Positivo e facilidades: bifosfonato serve bem para doença inicial e paciente sem contra-indicação a droga. denosumabe é uma excelente opção para casos de insuficiência renal, gastrectomizados. teriparatida para doença grave com fratura de vértebras., Negativo e dificuldades: bifosfonato depende de uma série de fatores: lembrar de tomar a medicação, absorver a medicação, tomada correta.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acima, Positivo: as mesmas, Negativo: as mesmas</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe e Teriparatida são medicamentos que tem indicações precisas em alguns pacientes que estão deixando de usar pois não têm condição. Pacientes de alto risco com baixa densidade óssea, fraturas vertebrais, não respondedores aos bisfosfonatos podem ser adequadamente tratados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida e denosumabe com ótimos resultados, Positivo e facilidades: Ganho de densidade óssea e redução de fraturas vertebrais e não vertebrais, Negativo e dificuldades: Pacientes que param o denosumabe podem ter uma perda rápida da densidade óssea com múltiplas fraturas vertebrais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos e terapia de reposição hormonal. São excelentes mas devem ser utilizados em casos mais leves. , Positivo: Observei ganho de massa óssea e prevenção de fraturas., Negativo: Intolerância gastro intestinal, dores articulares, falha terapêutica ( pacientes perdem a densidade óssea ou se fraturam em vigência do tratamento)</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo e facilidades: Ganho de densidade mineral óssea e prevenção de fraturas, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso dos pacientes a estes medicamentos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida , Positivo: Ganho de densidade mineral óssea e prevenção de fraturas, Negativo: Dificuldade de acesso dos pacientes a estes medicamentos</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes que já usaram bisfosfonatos por mais de 10 anos e precisam continuar o tratamento precisam trocar de classe de medicamento para osteoporose. Além disso pacientes de muito alto risco (múltiplas fraturas) necessitam de mais opções de tratamento, não há opções no SUS para estes casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida., Positivo e facilidades: Denosumabe é um antirreabsortivo potente com bom perfil de segurança (menores riscos de fratura atípica e osteonecrose de mandíbula que os bisfosfonatos). Teriparatida é uma droga formadora que reduz risco de fraturas principalmente vertebrais em pacientes de muito alto risco., Negativo e dificuldades: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais (alendronato, risedronato), ácido zoledrônico, raloxifeno, romosozumabe., Positivo: Todos são comprovadamente eficazes para seus respectivos perfis de pacientes. , Negativo: 2 casos de fratura atípica com alendronato.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou reumatologista há mais de 20 anos. Pacientes c/ osteoporose grave e que apresentem insuficiência renal (clear de Cr &lt; 30 ml) e arritmias graves, onde há contra indicação ao bisfosfonato injetável (como ácido zoledrônico) ou falha prévia a bisfosfonato precisam de mais opções terapêuticas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe e teriparatide, Positivo e facilidades: Resultados positivos - alta eficiência na melhora da massa óssea e redução no risco de fraturas + alívio de dores ósseas, especialmente nos pacientes com fraturas vertebrais, Facilidades - uso subcutâneo, fácil aplicação, uso a cada 6 meses (denosumabe), Negativo e dificuldades: Resultados negativos - perda da massa óssea obtida após interrupção do tratamento (denosumabe), Dificuldades - obtenção das medicações, uso prolongado com necessidade de aplicação diária do remédio (teriparatide)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, risedronato, ibandronato, clodronato, pamidronato, ácido zoledrônico, raloxifeno, calcitonina, calcio, vitamina D3, terapia de reposição hormonal, romosozumabe., Positivo: melhora da densidade óssea (todos), melhora no risco de fraturas maiores (exceto calcitonina e clodronato) e melhora no risco de fraturas de fêmur (exceto ibandronato, raloxifeno, calcitonina e clodronato), Negativo: falta de eficácia sobre melhora no risco de fraturas de fêmur, uso irregular pelo paciente (no caso de medicamentos via oral), surgimento de esofagite erosiva, presença de fraturas atípicas de fêmur e necrose asséptica de mandíbula (com bisfosfonatos).</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento com bisfosfonatos é um tratamento que possui diversos efeitos colaterais e que faz com que haja uma redução da sua aderência. Denosumabe é um produto biológico com um robusto programa clínico que traz com clareza eficácia da redução da incidência de novas fraturas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumabe (Prolia), Positivo e facilidades: Facilidade para aderência (1x a cada 6 meses), ausência de eventos colaterais importantes. , Negativo e dificuldades: Não tive resultados negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos (Alendronato), Positivo: , Negativo: Azia, dificuldade de engolir o comprimido</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem pacientes que não respondem aos bisfosfonatos orais (por falta de aderência ou efeitos adversos) e que necessitam de um antireabsortivo potente ee injetável como o denosumabe ou em muito alto risco de fratura que necessitam de um agente anabólico como a teriparatida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida., Positivo e facilidades: Boa aderência e potência anti reabsortiva como o denosumabe e resposta anabólica importante com a teriparatida em pacientes com muito alto risco de fratura., Negativo e dificuldades: Reações no local da injeção (raros) e hipercalcemia (rara).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais e injetáveis., Positivo: Boa respostas nos pacientes que toleram os bisfosfonatos orais e injetáveis com exceção dos que apresentam disfunção renal 3 ou 4., Negativo: Não pode ser usado em disfunção renal 3 ou 4 e problemas de aderência com os bisfosfonatos orais e reações infusionais com os bisfosfosnatos intravenosos.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com alto risco e muito alto risco, assim como aqueles não tolerantes ou com falha ao bisfosfonato estão com acesso dificultado para medicações que tenham eficacia superior nesses casos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo e facilidades: Denosumabe tem facilidade posológica, assim como opção para pacientes com doença renal., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso por ter que judicializar os mesmos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zoledronico, romosozumabe, Positivo: adesão ao tratamento, Negativo: Tempo limitado de uso, pacientes com doença renal, pacientes com falha a medicação</p>
25/04/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Não tenho opinião formada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamentos com eficácia na melhora da massa ossea e conseqüente menor risco de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, teriparatida, ácido zolendronico, raloxifeno e denosumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea e diminuição do risco de fraturas, Negativo e dificuldades: Intolerancia gastrica com bifosfonatos orais. Tempo d euso limitadoo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: As acima citadas, Positivo: Melhora da massa ossea porém com prazo de uso como bifosfonatos, Negativo: Intolerancia gastrica e alterações da função renal</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alguns pacientes com IRC grave não podem fazer uso de bifosfonados e se prejudicam com risco maior de fraturas e suas complicações graves, principalmente no idoso. Q pode resultar em óbito..</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Boa tolerabilidade., Fácil aplicação por ser SC, Melhora da função renal por não insistir em bifosfonadosh., Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zolendronico é pá midrib ato de sódio., Positivo: Bons resultados, porém com taxas maiores de úlceras mandíbula é difícil manejo em pacientes com Função renal limítrofe. Tempo prolongado de infusão. Necessidade de acesso venoso., Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já é bem estabelecida a eficácia e segurança das medicações nos casos de osteoporose grave, sendo que as medicações disponíveis no sus não são adequadas para determinadas situações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com teriparatida e denosumabe , Positivo e facilidades: Melhora dos parametros densitometricos, possibilidade de uso em pacientes com doença renal, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, raloxifeno, ácido zolendronico, , Positivo: Discreta melhora densitometrica, Negativo: Falha ao tratamento, impossibilidade de usar em renal crônico, intolerância ao medicamento oral</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental ter a alternativa para pacientes com osteoporose grave com falha terapeutica aos produtos disponiveis no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ambos (teriparatida e denosumabe) , , Positivo e facilidades: diminuição risco de fraturas e excelente adesão ao tratamento , , Negativo e dificuldades: apenas relacionado ao custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato, acido zoledronico), teriparatida , romosozumabe, calcitonina, denosumabe , Positivo: diminuição do risco de fraturas (exceto com a calcitonina) , Negativo: Queixas gastrintestinais (com relação aos bisfosfonatos de uso oral) diminuindo a adesão ao tratamento</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe e Teriparatida sao comprovadamente eficazes em ganho de massa ossea e prevencao de fraturas vertebrais (teriparatida e denosumabe) e nao vertebrais (denosumabe). Alguns estudos mostram superioridade em relacao a bisfosfonatos orais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e Teriparatida, Positivo e facilidades: Ganho de massa ossea e prevencao de fraturas, Negativo e dificuldades: denosumabe (raros casos de osteonecrose de mandibula e fratura atipica), teriparatida (dificuldade posologica, uso diario)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais (alendronato, risedronato), acido zoledronico, Positivo: bisfosfonatos orais (prevencao de fraturas se uso regular e casos leves), zoledronico (prevencao de fraturas, maior aderencia ), Negativo: bisfosfonatos orais (maior taxa de ma aderencia, intolerancia, contraindicados para doencas esofagicas e gastrointestinais), zoledronico (raros casos de osteonecrose de mandibula e fratura atipica)</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS tem direito a ter outra opção terapêutica além dos bisfosfonatos orais para tratamento da osteoporose. Muitas vezes ( casos graves, falha terapêutica, ou contra-indicação a tratamento oral ) ficam sem opção terapêutica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com os 2, Positivo e facilidades: A teriparatida é uma opção de medicação anabólica necessária em casos de falha ao tratamento com bisfosfonato ou até mesmo com denosumab. Também naqueles pacientes com osteoporose muito grave e muito alto risco de fratura. Foram amplamente f estudados com eficácia comprovada, Negativo e dificuldades: O inconveniente do Denosumab é a parada da medicação que pode levar a efeito rebote e deverá ser monitorada. A teriparatida também exige o uso de um anti-reabsortivo após seu uso para evitar a perda da eficácia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho experiência com todos os tratamentos para osteoporose , Positivo: Todo o tratamento deverá ser individualizado, sendo necessário uma opção para casos de baixa formação óssea ( teriparatida) e falha terapêutica ( denosumab ou teriparatida) , Negativo: Intolerância gástrica e baixa adesão com bisfosfonatos orais</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não existem atualmente opções válidas em pacientes com falência ao tratamento com alendronato.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo e facilidades: Potente efeito no ganho de massa óssea, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais conforme esperado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, ácido zoledrônico, romosozumabe, Positivo: Também em geral seguros e eficazes para o tratamento da OP, Negativo: Efeitos colaterais conforme esperado</p>

<b>Dt. contrib.</b>	<b>Contribuiu como</b>	<b>Descrição da contribuição</b>
25/04/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não
25/04/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para os pacientes com indicação, são excelentes opções de tratamento 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambos , Positivo e facilidades: Eficiência , Formação óssea e melhora dor pós fratura no caso da Teriparatida , Negativo e dificuldades: Custo 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: