

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pcdt antigo esta mto desatualizado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
07/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando que o acesso à saúde é universal, a incorporação do medicamento em questão é pertinente, considerando principalmente porque os Distúrbios minerais e ósseos são complicações comuns da doença renal crônica (DRC), associadas a redução da qualidade de vida e aumento da morbidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
08/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Único medicamento que é seguro o uso em doença renal estágio 4 e 5.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Redução do risco de fraturas, redução dos gastos com possíveis fraturas (próteses, cirurgias e internações), melhora de qualidade de vida e redução do risco de óbito., Negativo e dificuldades: Medicamento de alto custo, grande parcel da população se possibilidade financeira de acesso.</p> <p>3ª - Não</p>
09/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento é receitado por medicos já faz muitos anos e apresenta resultados. Em função do alto custo os pacientes abandonam o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: PROLIA denosumabe para osteoporose , Positivo e facilidades: melhorou o quadro avançado de osteoporose da minha mãe, porém tivemos que interromper o tratamento em, função do alto custo , Negativo e dificuldades: dificuldade financeira</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Entendo que denosumabe precisa URGENTEMENTE ser incorporado no SUS porque é a ÚNICA terapia que apresentou estudos de eficácia e SEGURANÇA em pacientes com insuficiência RENAL (na consulta pública está como grau 4 e 5, então pacientes com taxa de filtração entre 15-29 ml/min e inferior à 15 ml/min).</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Além de trabalhar com osteoporose, tenho uma experiência na família, pois minha tia que tem 60 anos está em uso da terapia e um dos benefícios para opção do medicamento por parte do médico foi a segurança renal!, Positivo e facilidades: Ganho de densidade mineral óssea, nenhuma fratura após início do tratamento e nenhuma piora no quadro renal!, Negativo e dificuldades: Nenhuma.</p> <p>3ª - Não</p>
11/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS não tem medicamento com indicação para MF. Os pacientes precisam de um tratamento que seja benéfico para eles e melhore a Sobrevida Global e qualidade de vida. O Estudo Europeu Ernest mostra um estudo de vida real com mais de 1.000 pacientes onde mostra que a SG teve um aumento de 2x vs HU</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é uma condição que pode levar a fraturas , diminuição significativa na qualidade de vida , e aumento da mortalidade e morbidade em idosos. As medicações atuais não conseguem melhorar todos os pacientes , e não podem ser usadas em pacientes com insuficiência renal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Melhora importante da densidade óssea e diminuição do risco de fratura, Negativo e dificuldades: A interrupção do tratamento pode causar uma diminuição significativa da densidade óssea , e isso geralmente ocorre pela dificuldade financeira em manter o tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato , Alendronato , Acido Zoledrônico, Positivo: Ganho de massa óssea, Negativo: Diminuição da função renal , efeitos colaterais como dor óssea , intolerância gástrica , esofagite .</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não há outra medicação com indicação para a população com DRC estágio 4 e 5. Nessa população, principalmente, os casos de fratura costumam a ser bastante catastróficos, com grande tempo de hospitalização, dor crônica, infecções, e estadia prolongada em UTI.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bifosfonatos orais, teriparatida, romozosumabe. , Positivo e facilidades: Por ser a unica medicação para o tratamento da osteoporose validada para esses pacientes, o denosumabe apresenta grande ganho na massa óssea e na redução de fraturas de uma população que em maioria apresneta multiplas comorbidades. , Negativo e dificuldades: Manutenção do uso devido ao custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonatos orais, teriparatida, romozosumabe. , Positivo: São medicamentos com mecanismo de ação e indicações diferentes. , Negativo: vacilidade na tomada via oral, dificuldade de acesso.</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oferecer outras opções de tto</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe, Positivo e facilidades: posologia comoda boa resposta, Negativo e dificuldades: dificuldade acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida , Positivo: otimo resultado, 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	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com ótima eficácia e alternativa aos pacientes intolerantes ou não responsivos aos bifosfonados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumab, ácido zolendronico, Positivo e facilidades: Melhora da densitometria óssea dos pacientes. Melhora na dor da fratura de vértebra. , Negativo e dificuldades: Alguns pacientes podem não responder ao tratamento. Sempre ter cuidado com níveis de cálcio e vitamina D</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendrobato, teriparatida, denosumabe, raloxifeno, Positivo: Melhora na osteoporose, Negativo: Fratura de mandíbula, intolerância gastrica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/04/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Prolia è um produto seletivo, sem efeitos colaterais, muito efetivo e que devolve uma vida com mais qualidade as pessoas que usam, tem maior redução do risco de fratura, tem maior adesão, tem maior ganho de DMO que todos os antireabsortivos do mercado hoje. O unico anticorpo monoclonal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Adesao, seletividade, ganho de DMO, redução de fraturas., Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido zoledronico, tereparatida, para osteoporose., Positivo: ganho de DMO apenas na coluna, Negativo: Efeitos colaterais, plato terapeutico no terceiro ano, dificuldade de aplicação e adesão, quadril vulneravel</p>
14/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe não apresenta excreção renal diferente dos bifosfonatos que eliminam grande parte da droga não metabolizada por via renal, sobrecarregando o rim e podendo agravar o comprometimento renal do paciente. Ou seja, denosumabe é uma droga segura e eficaz para pacientes com doença renal crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento importante para o cuidado de quem tem osteoporose, atualmente não temos opções do SUS e é um medicamento de valor alto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
14/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes que não tem melhora com os medicamentos tradicionais precisam usar um medicamento mais potente evitando fraturas e perda da qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia, Positivo e facilidades: Redução de fraturas , Negativo e dificuldades: Não é oral</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: Minha mãe voltou a andar , Negativo: Aplicação injetável</p>
18/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, MEDICAMENTO COM ALTA EFICÁCIA NO TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE COM GANHO DE MASSA ÓSSEA</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PROLIA, Positivo e facilidades: GANHO DE MASSA ÓSSEA EM CURTO INTERVALO DE TEMPO DE TRATAMENTO, MAIOR ADESÃO DO PACIENTE AO TRATAMENTO, Negativo e dificuldades: ALTO CUSTO PARA O PACIENTE</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BIFOSFONATOS DE SÓDIO, Positivo: MELHORA NA QUALIDADE DA MASSA ÓSSEA, Negativo: NÃO PROVOCA GANHO DE MASSA ÓSSEA, ESQUECIMENTO DE TOMAR A MEDICAÇÃO</p>
18/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É comum pacientes com osteoporose que possuem alteração da função renal sendo o denosumabe a única opção de tratamento segura para esses pacientes baseado estudos científicos. As demais medicações são contraindicadas se houver doença renal crônica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Além de melhorar a densidade mineral óssea, é uma medicação segura para o rim permitindo o seu uso nos pacientes renais crônicos., Negativo e dificuldades: Custo da medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais exemplos: alendronato, risedronato, Positivo: Melhora da densidade mineral óssea, Negativo: Devem ser suspensos quando o clearance de creatinina está menor que 35 (é contraindicação)</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São medicamentos com ação comprovada em prevenção de fratura, indicados em situações específicas: 1. intolerância ao medicamento fornecido pelo SUS (alendronato), 2. osteoporose grave e/ou fraturas, 3, diminuição de função renal (impedindo uso de alendronato).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os medicamentos de tratamento em osteoporose, mas nesse caso em particular, com Teriparatida e Denosumabe., Positivo e facilidades: No ganho de massa óssea e prevenção de fraturas principalmente em pacientes com osteoporose mais grave, com função renal diminuída e com intolerância ao uso de tratamento oral (alendronato)., Negativo e dificuldades: Confesso não ter tido, são medicamentos bem tolerados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato oral, Raloxifeno oral, Ácido Zoledrônico IV, Romosozumabe SC, Positivo: Nada mais do que os dois medicamentos sugeridos na consulta pública., Negativo: Dificuldade de uso oral (intolerância), ou função renal diminuída.</p>
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Opção de tratamento necessária para os pacientes de muito alto risco, com estudos de eficácia e segurança robustos versus as opções de terapias disponíveis., Medicamento seguro para pacientes com insuficiência renal crônica, sem prejuízo da função renal e com ganho de DMO tal qual população sem CKD.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e redução do risco de fratura., Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo: Ganhos expressivos de massa óssea e redução do risco de fraturas em pacientes de muito alto risco., Negativo:</p>
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe é seguro e eficaz em pacientes com doença renal, diferente dos bisfosfonatos. Trata-se de uma necessidade não atendida pelo SUS. A busca deveria ter incluído placebo como comparador, pois não há comparadores disponíveis e aberto a população, pois há metanálises publicadas importantes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente deve ter o máximo de medicamento disponível para seu tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe é a única opção de tratamento para os pacientes com osteoporose e doença renal crônica. Todos os outros medicamentos são não recomendados ou contra-indicados. Eficaz, seguro e com posologia extremamente cômoda, apresenta um excelente custo-benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe 60mg, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea contínuo e progressivo, redução do risco de fraturas e posologia cômoda. Além de segurança., Negativo e dificuldades: Acesso para os pacientes mais carentes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Positivo: Acesso pelo SUS, Negativo: Contra-indicado para pacientes com osteoporose e doença renal crônica, platô terapêutico, risco aumentado de fratura atípica e posologia ruim.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com ótimos resultados de melhora de densidade mineral óssea com posologia fácil de 6/6 meses e menor risco de fraturas atípicas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo e facilidades: Medicamento com ótimos resultados de melhora de densidade mineral óssea com posologia fácil de 6/6 meses e menor risco de fraturas atípicas , Negativo e dificuldades: Sem dificuldades</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Positivo: Melhora apenas parcial da densidade mineral óssea , Negativo: Casos de fratura atípica</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>
21/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As alternativas padronizadas são contra-indicadas à população (osteoporose e TGF <30) e Denosumabe apresenta resultados positivos de eficácia, mesmo que discretos pela relatório, ou seja, a incorporação preencheria uma lacuna assistencial, sendo a única opção medicamentosa no SUS a estes pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe através da avaliação do fornecimento pela via administrativa da SES-ES, onde a partir de 2017 foram autorizados 67 novos tratamentos especificamente à população alvo deste estudo (osteoporose e TGF < 30), Positivo e facilidades: Fornecimento de medicamento à pacientes que não possuem oferta de tratamento no SUS. Boa adesão ao tratamento, motivado principalmente por sua posologia (uso semestral). Aumento / estabilização da densidade mineral óssea dos pacientes em uso, o que infere indiretamente no menor risco de fratura. , Negativo e dificuldades: Em termos de saúde pública estadual, a dificuldade principal é o custo do tratamento.</p> <p>3ª - Não</p>
22/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há um estudo que indica que brasileiros, tratados predominantemente no SUS, têm sobrevida menor do que a apontada por pesquisas internacionais e o tratamento adequado da mielofibrose pode amenizar os principais sintomas, como o baço aumentado, e proporcionar melhora significativa na qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes idosos com comprometimento renal grave e osteoporose é o grupo de pacientes que está completamente desprovido de aporte farmacológico e que necessitam devido a sua doença base , medicação que lhes deem suporte a sua qualidade óssea comprometida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosunabe, Positivo e facilidades: melhora da qualidade ossea e redução do risco de fraturas, Negativo e dificuldades: custo do medicamento e raros efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Teriparatida, Positivo: aumento da densidade mineral ossea e redução do risco de fraturas, Negativo: Bisfosfonatos- dificuldade na aderência ao medicamento e efeitos gástricos que fizeram muitas das vezes a suspensão da medicação</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicamento de fácil uso (semestral e subcutâneo), seguro para paciente com insuficiência renal, não depende de absorção como os bifosfonatos (pacientes gastrectomizados ou com outros distúrbios de absorção se beneficiariam).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos os bifosfonatos via oral e endovenoso, denosumabe, Positivo e facilidades: adesão ao tratamento, eficácia, sem complicações, Negativo e dificuldades: dificuldade de manter o tratamento pelo custo individualizado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonato, teriparatida, Positivo: com bifosfonato os benefícios são só para os casos iniciais e pouco graves e sem contra-indicação a medicação. teriparatida para doença grave e infelizmente droga ainda não incorporada no sus. , Negativo:</p>
25/04/2022	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 - Não</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os tratamentos atuais disponíveis no SUS para a osteoporose em pacientes com insuficiência renal crônica estágio 4 e 5 estão contraindicados. O Denosumabe apresenta estudo de segurança e eficácia em pacientes com insuficiência renal crônica e por isso deve ser incorporado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: O Denosumabe., Positivo e facilidades: Boa resposta em termos de eficácia e segurança de acordo com a literatura médica atual., Negativo e dificuldades: Raramente (menor que 3%) pacientes podem apresentar osteonecrose de mandíbula.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cálcio, fosfato e vitamina D ativa., Positivo: Boa eficácia e segurança nesse grupo de pacientes., Negativo: Pouca eficácia em termos de ganho de massa óssea.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não temos outra opção com igual eficácia em pacientes com doença renal</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Facilidade posológica, maior adesão ao tratamento, eficácia em pacientes com menores taxas de filtração glomerular, assim como boa eficácia em pacientes com osteoporose também de alto risco, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos como ácido zoledrônico, Positivo: boa adesão, facilidade posológica por ser anual, eficácia, Negativo: Realização endovenosa, dificuldade de acesso, tempo limitado de tratamento</p>
25/04/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, No PCDT atual não consta nenhum tratamento para o paciente renal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com extrema importância no tratamento da Osteoporose sendo a única opção para diversos perfis de pacientes, inclusive aqueles com Insuficiência renal crônica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea expressiva com segurança e excelente tolerabilidade para o paciente. , Negativo e dificuldades: Apenas o acesso a medicação por parte de alguns pacientes que não podem pagar.</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, teriparatida ácido zoledrônico e denosumabe, Positivo e facilidades: Melhor importante na densidade massa óssea com menor incremento do risco de fraturas. , Negativo e dificuldades: Por enquanto nenhum</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma classe terapeutica que não necessita ajustes de dose de acordo com a função renal do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe, Positivo e facilidades: redução do risco de fraturas por fragilidade, Negativo e dificuldades: bem tolerada. monitorar o cálcio no sangue na presença de filtração glomerular abiaxo de 15 mL/min.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: para o paciente com stagios 4 e 5 outros farmacos como os bisfosfonatos tem maior risco., Positivo: telerabilidade e eficácia, Negativo: monitorara o cálcio sérico</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, o denosumab para tratamento da OP com alto risco de fratura é muito importante, principalmente se o paciente tem insuficiencia renal, pois nesse caso, várias classes de medica, oes n, ao podem ser utilizadas , sen, ao todas (risco de pipora da funcao renal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zolendronico e outros bisfofonatos, denosumab, teriparatida, raloxifeno, Positivo e facilidades: principalmente, grande reducao no risco de fratura com o denosumab em pac com insuf. renal estagio 4., Negativo e dificuldades: , nenhum resultkado negativo, já que o denosumab praticamente n, ao tem efeitos colaterais.,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: tenho experiencia pessoal com todas as medicacoes disponíveis no Brasil para o tratamento da osteoporose. Trabalho com idosos, pois sou geriatra, e vejo que com várias medicacoes para osteoporose ocorrem importantes efeitos adversos., , Positivo: grande melhora da densidade mineral óssea e grande adesao dos pacientes quanto ao tratamento da OP., Negativo: ACIDO ZOLENDRONICO tem mais efeitos adversos em longo prazo como osteonecrose de mandibula e fratura atipica de femur, e ainda esse n, ao pode ser utilizado em pacientes com insuf. renal estagio 4 e 5.,</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Denosumabe possui uma via de ação diferente dos Bisfosfonatos , com maior segurança e efetividade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Denosumabe, Positivo e facilidades: Medicação subcutânea (sem gastralgia dos BFs) semestral , sem efeitos musculares e com excelente metabolismo medicamentoso., Negativo e dificuldades: Nenhuma.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe em pacientes com Osteoporose que não responderm aos BFs, Positivo: Menos efeitos adversos, maior segurança e efetividade ., Negativo: Nenhum</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental ter a alternativa para pacientes com função renal comprometida uma vez que não existem outros medicamentos aprovados para pacientes com este perfil</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: "Experiencia no tratamento da Osteoporose (primaria e secundária) em pacientes graves (que apresentaram ""falha"" aos tratamentos disponiveis no SUS", Positivo e facilidades: Sobretudo eficacia e comodidade posológica (o que aumenta a adesão ao tratamento) , Negativo e dificuldades: Dificuldade APENAS relacionada ao custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato, acido zoledronico), teriparatida , romosozumabe, calcitonina , Positivo: diminuição risco de fraturas (exceto no caso da 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, Pacientes com DRC habitualmente desenvolvem osteoporose, com seus inúmeros impactos. Recordando que atualmente é a única medicação disponível para tratamento da osteoporose Clearance de creatinina inferior a 40-35.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledronico, raloxifeno, ranelato de estrôncio, teriparatida..., Positivo e facilidades: , Com relação ao denosumabe é medicação de fácil aplicação, comodidade posologica, segura , Negativo e dificuldades: Somente um paciente apresentou hipersensibilidade a medicação.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledronico, raloxifeno, ranelato de estrôncio, teriparatida, calcitonina, colecalciferol, carbonato cálcio/ citrato, Positivo: Todos são excelentes quando bem empregados, conforme as orientações dos guidelines nacionais e internacionais. , Negativo: Bisfosfonatos - Flu like, esofagite, Teriparatida - reação alérgica</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com osteoporose grave e fraturas e doença renal avançada não podem usar bisfosfonatos. O denosumabe previne fraturas nessa população. Sugerimos indicação para pacientes com osteoporose grave com fratura prévia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo e dificuldades: Raros casos de fratura atípica e osteonecrose de mandíbula</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais (alendronato, risedronato), ácido zoledrônico, teriparatida, Positivo: Prevenção de fraturas porém são contraindicados em pacientes com doença renal avançada, Negativo: são contraindicados em pacientes com doença renal avançada</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação segura e eficaz para paciente com DRC estágios 4 e 5</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Melhora densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Melhora densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas, Negativo: Custo</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esta é a única medicação disponível com segurança para pacientes com insuficiência renal crônica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumab em renal crônico, Positivo e facilidades: É a única medicação que mostrou ser segura na prevenção de fraturas osteoporóticas em pacientes com clearance menor que 30., Negativo e dificuldades: A maior dificuldade é a parada da medicação que necessita de um acompanhamento pois não deve ser interrompida subitamente sob risco de rebote</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Não existe outra opção terapêutica para este tipo de paciente, Positivo: NA, Negativo: Os demais medicamentos não podem ser usados em pacientes com insuficiência renal</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Falta de outros medicamentos para uso nessa situação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo e dificuldades: Apenas conforme o esperado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, ácido zoledrônico, teriparatida, romosozumabe, Positivo: Boa eficácia e segurança, Negativo: Apenas conforme esperado</p>
25/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</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</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Para pacientes com insuficiência renal é a única medicação para tratamento osteoporose segura, Negativo e dificuldades: Não deve ser usada em doença renal terminal com doença óssea adinâmica</p> <p>3ª - Não</p>