

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Hidrato de calcipotriol e dipropionato de betametasona para psoríase - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eficácia e comprovação científica através de trabalhos e acesso limitado a pessoas de poder aquisitivo menor. 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
02/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como residente de dermatologia, acompanho centenas de pacientes portadores de psoríase que se beneficiariam muito do medicamento. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
03/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É tratamento tópico de primeira linha para psoríase. Não há no SUS tratamentos tópicos adequados para psoríase e outras doenças de pele. É o passo inicial antes de usar tratamentos mais dispendiosos e com mais efeitos colaterais (acitretina, metotrexato, imunobiológicos) 2ª - Está no consenso brasileiro e internacional de psoríase 3ª - Custo menor que de imunobiológicos e outros imunossuppressores 4ª - Custo menor que de imunobiológicos e outros imunossuppressores 5ª - Há uma defasagem gigantesca em relação a tratamentos dermatológicos no SUS. Muitos tratamentos simples, de baixo custo, de uso tópico, para doenças altamente prevalentes, não são contemplados no SUS. É necessário uma ampliação urgente

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação da combinação fixa facilita o tratamento da psoríase em placas, como demonstrado por ampla literatura e guidelines internacional que a apontam como primeira linha de tratamento tópico</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):116773.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Zaghloul SS, Goodfield MJ. Objective assessment of compliance with psoriasis treatment. Arch Dermatol. 2004 Apr, 140(4):408-14. o Este estudo aberto e prospectivo incluiu 294 pacientes para avaliação da aderência dos pacientes à diferentes regimes terapêuticos.</p> <p>5ª - Aplicação diária única aumenta a aderência ao tratamento, o que reduz uso de medicações tópicos e diminui o impacto orçamentario</p>
05/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A INCORPORAÇÃO DE DAIVOBET AO SUS VAI BENEFICIAR MILHARES DE PACIENTES PORTADORES DE PSORIASSE SEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA COMPRA DESTE MEDICAMENTO EFICAZ E SEGURO</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004</p> <p>3ª - O MEDICAMENTO NÃO É CARO E TEM EFICIENCIA COMPROVADA</p> <p>4ª - O IMPACTO ORÇAMENTÁRIO É INFIMO CONSIDERANDO O BENEFICIO DO MEDICAMENTO</p> <p>5ª - Não</p>
05/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação necessário ao tratamento da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
06/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou médico dermatologista, trabalho no Hospital das clínicas e produto demonstra eficácia e segurança. Tenho experiência e os resultados são excelentes. Tem mais eficácia do que outras opções tópicos disponíveis pelo SUS. Por ser usada 1x ao dia tem uma maior adesão por pelos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A associação de calcipotriol e dipropionato de betametasona para psoríase vulgar otimiza o tratamento diminuindo o risco de efeitos adversos do uso do corticoide isolado.</p> <p>2ª - Saraceno R, Andreassi L, Ayala F, et al. Efficacy, safety and quality of life of calcipotriol/betamethasone dipropionate (Dovobet) versus calcipotriol, (Daivonex) in the treatment of psoriasis vulgaris: a randomized, multicentre, clinical trial. J Dermatolog Treat. 2007, 18(6):361-5.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação é de extrema valia para casos resistentes, muitas vezes evitando a necessidade de terapias orais ou biológicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
09/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que deva ser incorporado e considero o benefício dos medicamentos, especialmente os anti-EGFR, relevantes quando consideramos que se trata de um cenário metastático e estas terapias-alvo adicionam sobrevida com qualidade para os pacientes.</p> <p>2ª - Deveria ter sido executada uma revisão sistemática sem limitação de comparadores para captar metanálises que confirmam o impacto de anti-EGFR na sobrevida global com significância estatística, que poderiam alimentar o modelo econômico, melhorando mais os resultados para panitumumabe.</p> <p>3ª - O panitumumabe merece destaque, ainda que indicado para parte dos pacientes, desta forma, beneficiando a maioria deles. Pensando em assistir a todos, dado que o tratamento padrão não é o ideal, o cenário com bevacizumabe deveria ser considerado.</p> <p>4ª - Acredito que o impacto seja manejável, tendo em vista a seriedade da área terapêutica e o horizonte tecnológico, que aponta para perda de patente das três moléculas e protocolos de biossimilares no Brasil, que abaixariam o preço. Porém, a APAC precisa de atualização.</p> <p>5ª - Talvez, fosse interessante orientar os NATS que rodassem revisões mais amplas, ainda que os resultados vs comparadores do SUS sejam os destacados, pois perdemos muitas evidências importantes, como o impacto em sobrevida global neste caso.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes com psoríase vulgar se beneficiarão muito com essa medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Pacientes com bom controle da doença com tratamento tópico não precisarão de tratamento via oral.</p> <p>5ª - Não</p>
09/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento apresenta importantes resultados no tratamento dos pacientes com Psoríase Vulgar, impactando fortemente na qualidade de vida dos mesmos. Nesse sentido, acho de extrema relevância o medicamento ser incorporado na rede pública, uma vez que o valor da medicação é muito alto.</p> <p>2ª - Sou dermatologista e já trabalhei na rede pública. Portanto, avaliei o prognóstico dos poucos pacientes que conseguiram fazer uso da medicação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
09/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
09/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação muito utilizada pelos pacientes com psoríase para o controle da doença. Atualmente dispomos no SUS apenas de clobetasol e calcipotriol separados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento tópico eficiente e seguro para tratamento tópico de psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Consenso brasileiro de Psoríase - Edição 2011 HTTPS://www.saudedireta.com.br/docsupload/1377775822Consenso_Psoriase_2012.pdf, Na sessão de terapias tópicas no manejo da psoríase, a combinação como 1 linha no manejo da doença, com a possibilidade de manutenção do por períodos de até 52 semanas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A associação proposta é altamente eficaz no manejo da psoríase vulgar de forma tópica, os pacientes do Sistema Único de Saúde devem ter acesso a essa medicação, devido ao grande potencial em incremento na qualidade de vida que apresenta.</p> <p>2ª - As evidências clínicas apresentadas sugerem uma melhor adesão ao tratamento combinado (betametasona + calcipotriol) quando em comparação com o uso isolados. Portanto, o paciente se beneficiará de um resultado mais rápido e maior com essa medicação no SUS.</p> <p>3ª - O medicamento apresenta alto custo para ser adquirido pelo paciente em farmácias privadas, o que muitas vezes impede o seu uso correto conforme prescrito, sendo necessário recorrer as formas de corticoides isolados, que não apresentam efetividade tão grande no controle das lesões de psoríase.</p> <p>4ª - O custo que a União terá com a aquisição do medicamento será menor do que o custo do acompanhamento ambulatorial de um paciente com psoríase sem resposta adequada ao corticoide tópico isolado.</p> <p>5ª - A psoríase é uma doença que não possui cura e estigmatizante. A oportunidade de uma medicação tópica que possa controlar a doença de forma eficaz não pode ser descartada. Com a doença controlada, o indivíduo se insere de forma completa na sociedade e em seus diversos ambientes, escola e trabalho.</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação tem grande eficácia em dermatoses que impactam consideravelmente a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O uso da medicação pode interferir em ou postergar o início de um imunobiológico.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. PORQUE É A MELHOR MEDICACAO TOPICA PARA TRATAMENTO DE PSORIAS E POREM O CUSTO É ALTO PARA PACIENTES DE BAIXA RENDA QUE NA MAIORIA DAS VEZES NAO CONSEGUE TER ACESSO A ELE</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A combinação de Calcipotriol mais betametasona se mostrou mais EFICAZ e SEGURA no tratamento de psoríase, em pacientes que já fizeram uso do calcipotriol e clobetasol ou dexametasona isolados. E de grande valia e de muita importância para termos pacientes com menos retorno a instituição de saúde.</p> <p>2ª - Existem vários estudos que contribuem para mostrar o quanto a combinação de calcipotriol e betametasona é eficaz e traz excelentes resultados para os pacientes. Entre eles: Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipeopion</p> <p>3ª - A combinação de calcipotriol mais Betametasona , traz grandes benefícios econômicos para o governo</p> <p>4ª - O uso da combinação calcipotriol mais betametasona reduzirá o impacto econômico, pois será dispensado somente um produto, ao invés de 2 ou mais, o que gera menos custo para a união.</p> <p>5ª - Acredito ser de suma importância a incorporação da combinação fixa de calcipotriol e betametasona para trazer um melhor tratamento aos pacientes que sofrem com a psoríase.</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um dos principais medicamentos tópicos utilizados para psoríase</p> <p>2ª - Utilizamos muito na prática clínica com boas respostas</p> <p>3ª - Para pacientes de baixa renda já dificuldade em adquirir o produto</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/05/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. DIANTE DO CENARIO ATUAL, ONDE A MAIOR PARTE DA POUPULACAO TEM DIFICULDADES EM MANTER UM TRATAMENTO ADEQUADO PARA INUMERAS PATOLOGIAS E PRINCIPALMENTE A PSORIASSE, ACREDITO QUE A DISPONIBILIZACAO DA ASSOCIACAO É UM OTIMO BENEFICIO PARA ESSES PACIENTE A CURTO E LONGO PRAZO.</p> <p>2ª - O estudo buscou avaliar a eficácia e segurança de dois regimes, terapêuticos: a combinação fixa tópica (CFT) de calcipotriol e, betametasona e o calcipotriol isoladamente., Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate o</p> <p>3ª - Neste estudo 150 pacientes foram acompanhados para avaliação de eficácia, velocidade de resposta, segurança e qualidade de vida após uso da combinação fixa de calcipotriol e betametasona na psoríase vulgar,, , Saraceno R, Andreassi L, Ayala F, et al. Efficacy, safety and quality of life of, calcipotriol</p> <p>4ª - Neste estudo multicêntrico, prospectivo, randomizado e duplo cego,, 1043 pacientes foram recrutados para o estudo, que buscou avaliar, a eficácia clinica da combinação fixa de calcipotriol e betametasona, vs seus ativos isoladamente., , Papp KA, Guenther L, Boyden B, et al. Early onset of action and eff,</p> <p>5ª - EU SOU TOTALMENTE A FAVOR DA INCORPORACAO DA ASSOCIACAO NO SISTEMA PUBLICO DE SAUDE</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que possibilita controle da psoríase vulgar em muitos casos, mas que devido ao custo elevado para boa parte da população brasileira, muitos pacientes não tem acesso a ele.</p> <p>2ª - Estudo de Kaufmann (2002), com maior resultado quando da associação das substâncias. Pela minha prática maior benefício quando o uso combinado que o uso de corticoide isolado ou calcipotriol isolado , podendo após 4 a 6 semanas, fazer a manutenção com o calcipotriol, nos casos em que houve resposta.</p> <p>3ª - A grande maioria dos pacientes relata dificuldade financeira em adquirir o medicamento, haja visto o custo elevado para boa parcela do país, e além disso, a necessidade de comprar outros produtos de manutenção que a própria doença exige (sabonete, hidratante, protetor solar).</p> <p>4ª - O paciente com psoríase controlado com tratamento tópico, muitas vezes, não necessita de medicamentos sistêmicos, que podem ser mais caros e exigem controle laboratorial (maior custo) e riscos associados (hospitalização etc).</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. NAO HA CORTICOIDES PARA TRATAMENTO SUFICIENTE PARA PSORÍASE DISPONÍVEL NO PUS</p> <p>2ª - .</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/05/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Permitir acesso aos pacientes que necessitam de um medicamento com indicação específica para esse tipo de doença que não possui cura e precisa manter o tratamento com segurança e por longo período ou pra vida toda. Opção viável frente aos elevados custos com tratamentos recentes.</p> <p>2ª - Os pacientes que conheço possuem um controle adequado e melhora da qualidade de vida deles, mantendo uma normalidade em suas rotinas e eliminando ou reduzindo a sensação de rejeição em função de sua pele.</p> <p>3ª - Mais barato que as opções recentes.</p> <p>4ª - Possibilita uma melhor condição econômica para o paciente e sua família sem necessitar acrescentar mais um produto ao seu orçamento.</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de importância alta para pacientes com o quadro de psoríase, para poder retirar da crise.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Facilidade de acesso é melhor qualidade de vida para os paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O uso da associação traz resultados rápidos e com boa eficácia e ótimo perfil de segurança, quando comparado ao uso isolado dos seus componentes. Melhora a aderência ao tratamento .</p> <p>2ª - Vários trabalhos multicentricos,, randomizados e duplo cego comprovam a sua eficácia e segurança</p> <p>3ª - Apesar do custo relativamente alto do medicamento, devido a sua eficácia o custo benefício final mostra-se vantajoso, por demandar tempo menor para se alcançar os resultados</p> <p>4ª - A maioria dos pacientes do SUS não tem condições de adquirir o medicamento, acabam se expondo a tratamento com pior perfil de segurança.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Doenças crônicas de importante prevalência demandam ajustes terapêuticos que sejam, simultaneamente, efetivos e de fácil aderência, ambos pontos contemplados com louvor pela medicação em discussão.</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Doenças crônicas de importante prevalência demandam ajustes terapêuticos que sejam, simultaneamente, efetivos e de fácil aderência, ambos pontos contemplados com louvor pela medicação em discussão.</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se do melhor tratamento tópico específico para psoríase no mercado brasileiro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor da incorporação pois não temos disponíveis no SUS drogas tópicas com associação de ativos . As associações favorecem a adesão do paciente ao tratamento , pois como se trata de doença crônica (psoríase) , é um tratamento diário e contínuo com uma droga segura e eficaz. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. como profissional da saúde que tem contato direto com pacientes portadores de psoríase, acredito que a inclusão do medicamento seria de grande utilidade pública 2ª - Não 3ª - acredito que terá economia de dinheiro público com o uso da medicação 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor e mais completo tratamento com Psoríase que existe 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Otimizaria o tratamento, pela eficácia do medicamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Irá ajudar no custo do tratamento para o paciente que não pode comprar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Boa eficácia para casos leve a moderados 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhora importante dos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ve-se uma resposta satisfatória nos pacientes , Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week randomized safety study of, a calcipotriol/betamethasone dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex) in the treatment of psoriasis vulgaris. Br J, Dermatol. 2006 Jun, 154(6):1155-60.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy and safety of a, new combination of calcipotriol and betamethasone dipropionate (once or, twice daily) compared to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-controlled clinical, tr</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. DAIVOBET é umas das medicações tópicas com maior resposta no tratamento clínico dos pacientes com psoríase , Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week randomized safety study of, a calcipotriol/betamethasone dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex) in the treatment of ps</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Precisa-se de maior gama de possibilidade para tratamento de patologia de tanta influência psicológica para o paciente</p> <p>2ª - “*** From external email address ***”, , , Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week, randomized safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex) in the treatment of psoriasis, vulgaris. Br J Dermatol. 2006 Jun, 154(6):1155-60., “*,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Nao</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante medicação de uso tópico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. De acordo com o guideline de 2012, na sessão de terapias tópicas a combinação fixa tópica de calcipotriol e betametasona é indicada como 1 linha no manejo da doença com o uso por até 52 semanas segundo o consenso brasileiro de psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vários pacientes que necessitam do medicamento porém com baixa renda familiar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aumentar a adesão ao tratamento por melhor facilidade posológica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eficácia muito conhecida, custo- benefício frente a outros medicamentos!!</p> <p>2ª - Eficaz e rapidez nos resultados!!</p> <p>3ª - Com certeza o custo é muito mais baixo frente a outros biológicos!!</p> <p>4ª - Menos custoso para governo federal, municipal e estadual!!</p> <p>5ª - Nada digno de nota!!!</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Entendo que este medicamento, muito utilizado para pacientes com psoríase, ao ser incorporado ao SUS, trará muitos benefícios a pacientes que hoje necessitam dele e que infelizmente não tem condições de pagar pelo tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa medicação promove um rápido e bom controle das lesões psoriaticas nos pacientes com psoríase leve e moderada.</p> <p>2ª - A resposta ocorre após 3 semanas de tratamento</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. CONFORME ARQUIVO ANEXO - CARACTERES EXCEDIDOS., Não há tratamento tópico disponível no mercado nacional que traga tanto conforto, adesão e segurança, como a associação em questão. Reforço aqui o benefício obtido pela população psoriásica caso o medicamento seja incorporado ao SUS.,</p> <p>2ª - CONFORME ARQUIVO ANEXO - CARACTERES EXCEDIDOS.</p> <p>3ª - NÃO</p> <p>4ª - NÃO</p> <p>5ª - CONFORME ARQUIVO ANEXO - CARACTERES EXCEDIDOS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de uma medicação de alto valor terapêutico porém de custo elevado para pacientes de poder aquisitivo baixo e que necessitam uso por longos períodos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes com psoríase serão beneficiados com o uso dele Kaufmann R, Bibby AJ, Bissonnette R, Cambazard F, et al. A new, calcipotriol/betamethasone dipropionate formulation (Daivobet) is an effective once-daily treatment for psoriasis vulgaris. <i>Dermatology.</i>, 2002, 205(4):389-93.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido ao alto número de pacientes com psoríase que necessitam dessa medicação e apresentam boa resposta acho fundamental incorporá-la no SUS para facilitar o acesso e para melhor arsenal terapêutico à população, http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42682/9241545992.pdf, jses sionid=88E7689</p> <p>2ª - http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42682/9241545992.pdf, jses sionid=88E76896E7F631B05B9AF0F9C51FC220?sequence=1 , Kragballe K, Austad J, Barnes Let al. Efficacy results of a 52-week, randomised, double-blind, safety study of a calcipotriol/betamethasone dipropionate two-compound produc</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação é de extrema importância para pacientes com psoríase., Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. <i>Br J Dermatol.</i> 2004 Jun, 150(6):1167-,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos clínicos demonstram muita eficácia e segurança do produto , c maior adesão ao tratamento c Aplicacao 1x ao dia . Importante p a melhorar a qualidade de vida do paciente com psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessário o uso desse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. dentre as medicações dispo´níveis, a medicação betamesatona + calcipotriol é a com melhora resposta do paciente e de aplicação mais confortavel, Sendo a principal indicação a psoríase, um doença estigmatizante e de caracter psicologico bastante impactante, os paciente se beneficiam bastante.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. estudos clinicos do produto demonstrando eficacia e seguranca superiores especialmente os estudos do tipo Patient Reported outcomes (Pros), maior adesao na aplicação 1x ao dia, guidelines recomerndado o uso de daivobet incluindo o consenso de 2012 sbd, experiencia clinica medica oom o produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Um arsenal terapêutico eficaz no tratamento da psoríase. Se faz necessário pelo alto impacto da doença na qualidade de vida dos pacientes acometidos</p> <p>2ª - Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week, randomized safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex) in the treatment of psoriasis, vulgaris. Br J Dermatol. 2006 Jun, 154(6):1155-60.,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para os pacientes por ótima eficácia e baixo custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de suma importancia no tratamento da psoríase e outras dermatoses.</p> <p>2ª - Sou dermatologista utilizo a medicação, com muito sucesso desde sua liberação pela anvisa.</p> <p>3ª - Boa resposta terapeutica com tempo de uso curto e pouco efeito colateral.</p> <p>4ª - Medicamento custo x benefício razoavel.</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento será de grande benefício para pacientes com psoríase, pela boa resposta clínica e segurança</p> <p>2ª - sim</p> <p>3ª - O medicamento é de custo elevado para pacientes de baixa renda e de grande benefício na qualidade de vida dos mesmos</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Experiência clínica do médico com o produto , Consenso brasileiro de psoríase 2012 edição 2012, A combinação clínica de calcipotriol e betametasona é indicada como 1 linha no manejo da doença, pode ser usado até 52 semanas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um remédio imprescindível para o tratamento de psoríase em minha prática clínica como dermatologista. Eficaz e seguro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. • Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-, 73., o O estudo buscou avaliar a eficácia e segurança de dois regimes, terap</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Remédio bastante usado na psoríase e com boa eficácia</p> <p>2ª - sim</p> <p>3ª - Sim. Um produto que pode ser usado nas psoríase leve e moderada e dessa forma o paciente terá um controle da doença . Isso evita evolução para formas mais graves e onera o tratamento com as medicações sistêmicas.</p> <p>4ª - Como dito no item anterior , evita uma piora da doença e conseqüentemente utilizações de medicações sistêmicas que possam onerar o orçamento do estado.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação eficaz de posologia cômoda para boa aderência do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Observo na prática clínica que a associação de calcipotriol e dipropionato de betametasona para psoríase vulgar favorece a adesão do paciente, devido à posologia de uma vez ao dia, poupa o uso de corticoide, reduz as recidivas da doença e se mantém eficaz mesmo no tratamento a longo prazo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicamento de alta eficacia no tratamento de psoríase</p> <p>2ª - nao</p> <p>3ª - nao</p> <p>4ª - nao</p> <p>5ª - nao</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor tratamento tópico para psoríase no atual momento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O povo merece 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Imprescindível da melhora dos pacientes com quadro moderado a grave em curto tempo. 2ª - Meus pacientes tem excelentes resultados 3ª - Melhor resposta em curto tempo e mais acessível que imunobiológicos 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhora qualidade de vida para paciente 2ª - Nao 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trato minha psoríase com sucesso usando Daivobet 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido ao benefício que a medicação trará para os pacientes da rede pública 2ª - http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42682/9241 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. IMPORTANTE MEDIDA PARA OS PACIENTES PARA PSORÍASE</p> <p>2ª - NÃO</p> <p>3ª - NÃO</p> <p>4ª - NÃO</p> <p>5ª - NÃO</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de primeira linha para o tratamento da psoríase. Vai auxiliar bastante o tratamento dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O uso deste medicamento tem benefício comprovado no tratamento da psoríase com vários estudos realizados entre eles o Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week, randomized safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex)</p> <p>2ª - Já prescrevo e observo ótimos resultados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - •Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinica</p>
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento padrão ouro no tratamento de psoríase vulgar com controle das lesões de acordo com consenso brasileiro de psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Rápida ação e controle das lesões de pele 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes de doença crônica como a psoríase, devem se beneficiar de programas que promovam a adesão ao tratamento . , O calcipotriol tem efeitos benéficos no controle da psoríase com estudos científicos mostrando eficácia e segurança 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A combinação dos dos medicamentos é muito superior a cada um individualmente 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento traz visível melhora e bem estar ao paciente com psoríase 2ª - Não 3ª - Pacientes não tem dinheiro para comprar essa medicação 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessidade para pacientes com psoríase, vitiligo, entre outras patologias 2ª - Sim 3ª - Sim 4ª - Sim 5ª - Sim

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Produto muito bom, com ótima indicação para o tratamento tópico do paciente 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito prescrito como coadjuvante de tratamento para pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento extremamente necessário no tratamento da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de uso topico com baixos efeitos colaterais e excelente resultado no controle da psoríase</p> <p>2ª - Minha experiencia em consultório/ambulatório é de bom resultado no controle da patologia</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Baseado no Consenso brasileiro de psoríase de 2012 , a combinação de betametasona e calcipotriol é considerada primeira linha de tratamento para controle da psoríase</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento já é usado extensivamente no tratamento da Psoríase há anos com bons resultados.</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):116773. o ,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento eficaz para psoríase pois agrega ao tratamento tópico (corticoide) já disponível</p> <p>2ª - Medicamento consta nos guidelines nacionais e internacionais</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Paciente com necessidade de tratamento tópico que possui comprovação de alta eficácia e segurança. No protocolo para tratamento de psoríase - nos guidelines nacionais e internacionais.</p> <p>2ª - Estudo de 52 semanas de uso - evidenciando eficácia e redução dos efeitos colaterais.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O paciente do SUS necessita. É um medicação muito importante para psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de extrema eficácia no tratamento da psoríase, com impacto importante na qualidade de vida</p> <p>2ª - Kragballe K, Austad J, Barnes L, et al. A 52-week, randomized safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product, (Dovobet/Daivobet/Taclonex) in the treatment of psoriasis, vulgaris. Br J Dermatol. 2006 Jun, 154(6):1155-60.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sabemos que o calcipotriol è o ativo de 1 classe e melhor resultado na psoríase , isso tanto em estudos científicos quanto na prática clínica e experiência de dia a dia de consultório.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Para pacientes de sus è difícil comprar o medicamento pelo seu custo e ser uma doença crônica sem cura até o momento</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atualmente atendo pacientes com psoríase diariamente. É uma doença que interfere muito na qualidade de vida. O bom controle das lesões é crucial. As lesões cutâneas mais espessas e refratárias necessitam da associação do uso tópico de corticoide com calcipotriol, por isso defendo a incorporação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A associação de Calcipotriol com Betametasona (Daivobet) favorece muito a adesão de pacientes com psoríase ao tratamento, com a posologia uma vez ao dia, poupa o uso do corticoide, reduz as recidivas e se mantém eficaz mesmo no tratamento a longo prazo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS NO MANEJO TÓPICO DA PSORÍASE VULGAR, EFICÁCIA E SEGURANÇA, , Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 1</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento útil e eficaz que depende da situação econômica do paciente - ex chefe de 2 serviços públicos de Dermatologia -</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos clínicos do produto demonstrando eficácia e segurança , Maior adesão ao tratamento 1x ao dia , Guidelines recomendando o uso de Daivobet incluindo o consenso de 2012 da abrir, Experiência clínica da médica com o produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Observo a eficácia e importância da medicação na minha prática clínica.</p> <p>2ª - Observo segurança e redução do PASI com o uso da medicação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento eficaz</p> <p>2ª - Evidência e segurança de 52 sem pelos estudos,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atuo na área dermatológica e já obtive bons resultados com a medicação.</p> <p>2ª - Melhora significativa das lesões cutâneas</p> <p>3ª - Custo da medicação não é baixo para o paciente de baixa renda</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. estudos clínicos do produto demonstraram eficácia e segurança superiores, especialmente os estudos do tipo patient reported outcomes, maior adesão na aplicação 1x ao dia, experiência clínica com o produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho pacientes com psoríase que se beneficiou muito com esta medicação, sem efeitos colaterais de atrofia de pele</p> <p>2ª - Melhora da psoríase</p> <p>3ª - Pacientes do sus não têm como comprar a medicação</p> <p>4ª - Para o paciente, será benéfico. Melhorará as lesões em menos tempo e não precisará de outro corticoide.</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que comprovado por estudos demonstra eficácia e poderia contribuir com tratamento tópico</p> <p>2ª - Já prescrevi e percebi melhora em, Uso de alguns pacientes</p> <p>3ª - Paciente reclama do custo para manter o tratamento</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicamento para psoríase no hall da sociedade brasileiro de dermatologia</p> <p>2ª - melhora clinica</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Posologia bem melhor, tratamento padrão-ouro</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pela eficácia segurança no longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou dermatologista da rede pública. Temos muitos casos de Psoríase. Não possuímos uma medicação tópica tão eficaz e segura quanto a associação do calcipotriol e betametasona</p> <p>2ª - Tenho diversos pacientes tratados com sucesso com a associação do calcipotriol e betametasona tópico.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - EFICÁCIA E SEGURANÇA, •, 73., o, o o, •, o o, •, o, o, o, •, Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. sou dermatologista e uso muito o medicamento, sendo fundamental para muitos casos de psoríase, maior adesão do paciente já que é usado uma vez ao dia, gidelines recomendam daivobet incluindo o consenso da sociedade de dermatologia de 2012,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A betametasona com calcipotriol pomada melhorará muito os pacientes. Diante a minha pratica clinica os pacientes tem eficacia, segurança e adesao com a associacao. Impactando na qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação eficaz para controle de lesões de psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Medicação que nem todos os pacientes podem comprar</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes precisam da medicação, Kragballe K, Austad J, Barnes Let al. Efficacy results of a 52-week,, randomised, double-blind, safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product (Daivobet/Dovobet/Taclonex) in the, treatment of psoriasis vulgaris. Dermatology. 2006, 213(</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de alta potência e eficácia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Prescrevo muito a medicação , porém pacientes do sus não têm condição de comprar embasada em , •Kragballe K, Austad J, Barnes Let al. Efficacy results of, a 52-week, randomised, double-blind, safety study of a, calcipotriol/betamethasone dipropionate two-compound, product (Daivobet/Dovobet/Taclonex)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante no tratamento de psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Por ser de custo mais elevado os pacientes não conseguem aderir ao tratamento</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que seja de extrema importancia a incorporação deste medicamento para o SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes com pouca resposta a corticoides isolados apresentam melhora significativa com uso regular desta medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Produto importante para os pacientes de Psoríase, doença crônica que impacta muito a qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - 8., •, EstudoqueavaliouoimpactonaQualidadedeVidadospacientes após uso de combinação fixa tópica de calcipotriol e betametasona vs calcipotriol ou betametasona isolados., , Neste estudo que incluiu 828 pacientes foi aplicado índice de Incapacidade da Psoríase, o questionario EuroQol 5D e uma escala vis</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - 8., •, EstudoqueavaliouoimpactonaQualidadedeVidadospacientes após uso de combinação fixa tópica de calcipotriol e betametasona vs calcipotriol ou betametasona isolados., ,</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante e seguro no tratamento da Psoríase. A psoríase é uma doença crônica, imunomediada e que causa prejuízo na qualidade de vida.</p> <p>2ª - , Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical tri</p> <p>3ª - Custo benefício satisfatório em função da segurança e resposta clínica do medicamento na psoríase.</p> <p>4ª - Custo benefício satisfatório em função da segurança e resposta clínica do medicamento na psoríase.</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trabalhei no SUS e as opções típicas p psoríase são muito escassas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Consenso brasileiro de psoríase SBD edição 2012: , Na seção de terapias tópicas no manejo da psoríase a combinação fixa de calcipotriol e betametasona é indicada como primeira linha no manejo da doença, com possibilidade de manutenção do uso por períodos de até 52 semanas. , Maior adesão na aplicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importante pra mudar qualidade de vida dos pacientes ., Kragballe K, Austad J, Barnes Let al. Efficacy results of a 52-week,, randomised, double-blind, safety study of a calcipotriol/betamethasone, dipropionate two-compound product (Daivobet/Dovobet/Taclonex) in the, treatment of psoriasis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por se tratar de um medicamento de alta qualidade muito bom e beneficiará os pctes de baixa renda .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento único, de melhor efetividade e controle da psoríase, uma doença crônica, de alto custo para pacientes de sus</p> <p>2ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical tria</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os paciente com psoríase vulgar se beneficiam muito com o uso da associação de corticoide tópico e calcipotriol, aumentando substancialmente a qualidade de vida dos mesmos.</p> <p>2ª - A associação de Hidrato de calcipotriol e dipropionato de betametasona é considerado o tratamento tópico padrão-ouro para psoríase vulgar</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Efeito benéfico para os pacientes</p> <p>2ª - •Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of, once-daily treatment regimens with, calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J, Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-73., , •Kragballe K, Austad J, Barnes Let al. Efficacy results of, a 52-we</p> <p>3ª - Custo do tratamento fica muito alto com as terapias usadas de forma isoladas</p> <p>4ª - Pacientes que evoluem para um quadro de maior gravidade, necessitam de maiores cuidados e conseqüentemente os custos são maiores.</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A superioridade no tratamento é inquestionável, vemos isso na prática. Além da adesão ao tratamento ser melhor por conta da posologia do produto, ou seja, os pacientes seguiram com o tratamento de forma mais adequada ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento de grandes resultados para pacientes com quadros da doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Custos altos para aquisição por pessoas de baixa renda.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento muito necessário para os pacientes do SUS quem precisam da terapia mas não possuem. Condições financeiras para custear o tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento fundamental para várias patologias dermatológicas</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Facilitará o uso da medicação uma vez por dia w menos riscos de atrofia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que o calcipotriol + betametasona tem muito a acrescentar aos pacientes dermatológicos.</p> <p>2ª - Como dermatologista, na prática clínica vejo muito resultado e com segurança no uso de calcipotriol. E quando de difícil controle e fundamental o uso combinado com corticoide tópico. Na literatura isso já está bem estabelecido. Uma referência é este estudo robusto e de grande evidência (abaixo),</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Guenther L, et al. Efficacy and safety of a, new combination of calcipotriol and betamethasone dipropionate (once or, twice daily) compared to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-controlled clinical, trial. Br J Dermatol. 2002 Au</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para tratamento e controle da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importantíssimo no tratamento a longo prazo de psoríase, doença de grande morbidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho experiência com a medicação em pacientes que tratam de comorbidades como psoríase e sei da eficácia do mesmo, porém sei da limitação de alguns pacientes em obterem a mesma devido ao elevado custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. é uma medicação segura, com bons resultados clínicos e trabalhos científicos corroborando uso. Medicação de longa data no mercado, com ótimos resultados para uma doença inflamatória, recorrente e difícil controle, acometendo várias faixas etárias e de alta prevalência</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento deve ser incorporado, de acordo com a Literatura, Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-</p> <p>2ª - Há um déficit de opções terapêuticas tópicas no SUS para psoríase em placas, ao contrário dos tratamentos alvo com imunobiológicos</p> <p>3ª - Análise de custo efetividade favorável ao uso do tratamento tópico em muitas situações de psoríase em placas, que não necessitarão obrigatoriamente de tratamento sistêmico associado</p> <p>4ª - O tratamento adequado dessa doença crônica pode diminuir custos ao médio e longo prazo</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eficácia de tratamento, boa posologia, boa adesão ao tratamento.</p> <p>2ª - melhora do pasi em poucas semanas</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante instrumento terapeutico em diversas patologias dermatologicas, facil uso, posologia simples, eficaz porem muito caro para a maioria dos pacientes.</p> <p>2ª - Medicamento muito utilizado pelo servico de Dermatologia do Hopital Sain Louis em Paris, pela ewuipe de psoriase, quando fiz estagio la em 2008.</p> <p>3ª - Como dito acima, preço nao acessivel a maioria dos pacientes.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Tenho muito bons resultados com este medicamentos com meus pacientes em especial de dermatoses inflamatorias cronicas como psoriase, ai da wue seu uso nao se restrinja a esta patologia.</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação tópica de extremo benefício nos portadores de psoríase leve a moderada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de acordo com guideline SBD, incompatível uso de clobetasol e calcipotriol juntos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Associação de medicamentos tópicos consolidados em literatura para tratamento de psoríase- corticoide de muito alta potência e análogo sintético de vitamina D</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento é benéfico para pacientes com psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Experiência clínica com produto. O clobetasol e o calcipotriol são formulações incompatíveis para usar ao mesmo tempo. Maior adesão na aplicação 1x ao dia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes se beneficiam do uso de calcipotriol+ betametasona, melhorando lesões localizadas. O tratamento tópico estabiliza e melhora prurido, sintomas e lesões ajudando a prevenir evolução de sintomas e necessidade de tratamento sistêmico. Como tratamento adjuvante potencializa tratamento oral.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para tratamento de pacientes refratários</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental para o tratamento de psoríase e outras doenças inflamatórias da pele</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento seguro, eficaz no longo prazo, que se faz necessário já que é uma doença crônica e de fácil adesão.</p> <p>2ª - EFICÁCIA E SEGURANÇA, •, 73., o, o o, •, o o, •, o, o, o, •, Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167</p> <p>3ª - Reduz recidivas e com isso não evolui para tratamento sistêmicos</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Clobetasol e calcipotriol = formulações incompatível para uso ao mesmo tempo , Experiência clínica da médica com o produto , Maior adesão na aplicação 1x ao dia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um tratamento com o calcipotriol+ betametasona , que trás benefício ao paciente , pela comodidade , impactando com a adesão ao tratamento .E é eficaz trazendo uma resposta significativa controlando a doença ao longo do prazo .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. CONSENSO BRASILEIRO DE PSORÍASE EDIÇÃO 2018 SBD. A combinação fixa de Calcipotriol e Betametasona é indicada como primeira linha para tratar a doença, com manutenção do uso por até 52 semanas. Maior adesão na aplicação 1 vez ao dia, experiência médica do produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importantíssimo , seguro e eficaz</p> <p>2ª - Resultado eficazes</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que é uma medicação que no setor dermatológico é essencial no tratamento cutâneo dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante para tratamento e controle da psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pela minha experiência clínica, a medicação teve alta eficácia ao tratamento com posologia cômoda de 1x/dia. Redução do PASI em poucas semanas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou dermatologista e será de grande valia para os pacientes psoriáticos leve a moderado</p> <p>2ª - No consultório, consigo controlar ou diminuir o Pasi dos pacientes com o Daivobet</p> <p>3ª - Pode evitar a gravidade e possível progressão para psoríase grave e necessitar de imunológico que é bem mais caro.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que muda o curso da doença e pode evitar uso de medicações sistêmicas. Auxilia muito no tratamento de psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ótima medicação tópica para psoríase localizada</p> <p>2ª - Boa resposta clínica com a medicação</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trabalho com psoríase. É fundamental ter uma boa terapêutica tópica de entrada.</p> <p>2ª - Minha experiência clinica tenho esse medicamento como de fácil aplicação/entendimento e excelente resposta terapeutica</p> <p>3ª - É um excelente medicamento, porém caro para ser adquirido pela maioria da população que usa o sistema único de saúde.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Otimizar tratamento da psoríase que hoje dispõe de pouca variedade de tratamento tópico na rede pública</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Maior adesão porquê o daivobet é uma vez ao dia</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento é muito prescrito por nos profissionais e essencial no tratamento e controle da psoriase em placas, sendo assim, necessara a sua incorporacao no sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento que pode melhorar a qualidade de vida do paciente com Psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação comprovadamente traz benefícios aos pacientes com psoríase, melhorando as lesões clinicamente e mantendo assim por longo prazo, impactando diretamente na qualidade de vida dos usuários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Associação consagrada para o tratamento da psoríase, consta no protocolo de tratamento da SBD. A maior dificuldade em prescrever é o alto custo para os nossos pacientes.</p> <p>2ª - Produto de eficácia comprovada, pessoalmente com ótimos resultados.</p> <p>3ª - Associação muito cara para a grande maioria da população</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Maior adesão ao Tratamento por ter uma comodidade posologia de uma vez ao dia, Experiência clinica com o produto , Guideline de 2012 pela sbd daivobet e a primeira linha para tratar a psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Produto seguro e primeira linha de tratamento para psorise</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É necessário com boa eficácia ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Favor analisar o documento anexo.</p> <p>2ª - Sim, conforme anexo.</p> <p>3ª - Sim, conforme anexo., Nova oferta de valor unitário</p> <p>4ª - Sim, conforme anexo., Novo ganho de economia durante o período de 5 anos.</p> <p>5ª - A LEO Pharma estende seu compromisso em busca da recomendação de incorporação da associação fixa de calcipotriol + betametasona para o Ministério da Saúde e se coloca a disposição para contribuir ainda mais com a saúde dos pacientes com Psoríase no Brasil.</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento com ótima resposta terapêutica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Grande benefício para saúde dos pacientes</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A associação de calcipotriol + betametasona tem bons resultados para o tratamento da psoríase e tem melhor adesão do que o uso isolado das substâncias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação facilita o acesso às pessoas menos favorecidas é que são graves portadores de psoríase.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Psoríase é uma doença frequente e os pacientes precisam ter acesso ao tratamento mais seguro e eficaz.</p> <p>2ª - Associação tem excelente resposta no tratamento da psoríase, com menor índice de efeitos colaterais, quando comparada ao uso do corticoide isolado.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Maior comodidade posologia de uma vez ao dia, Experiência com o produto , Clobetasol e calcipotriol são formulações incompatíveis , Guideline 2012 da sbd daivobet primeira escolha para tratar psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento tópico de alta qualidade que proporcionaria uma melhor resposta do paciente de psoríase ao tratamento tópico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante contribuição para o arsenal da dermatologia no tratamento da psoríase.</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Primeira escolha em algumas classes de psoríase para tratamento tópico .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicamento padrao ouro para tratamento de psoriase leve a moderada, com baixa taxa de efeitos colaterais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho experiência com o produto. Maior adesão por ser uma só vez ao dia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento d escolha para tto de psoríase e d segurança .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ja faço uso ha mais de 8 anos com resposta mais que satisfatoria</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento de primeira linha para doença crônica de grande impacto na qualidade de vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical tria</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho experiência com produto, com bons restaurantes clínicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Consenso brasileiro de psoríase 2012,na secção de terapia tópica,no manejo da psoríase ,a combinação de calcipotriol e betametasona seria indicado no manejo da doença ,com a possibilidade de manutenção do uso por períodos de 52 semanas,possuo boa resposta ao medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A psoríase é uma doença crônica que em sua forma leve apresenta muitas vezes dificuldade de tratamento comprometendo a qualidade de vida do paciente e daí possibilitando o emprego de terapias sistêmicas (metotrexato, acitretina, ciclosporina e biológicos) que são mais onerosas.</p> <p>2ª - Existem inúmeras evidências comprovando a superioridade da associação fixa de calcipotriol e betametasona comparada a mesma associação em separado.</p> <p>3ª - Tratamento tópico da psoríase além de mais seguro parece ser menos oneroso que os tratamentos sistêmicos e suas possíveis complicações.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não</p>
16/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Porque atendo inumeros pacientes com psoríase e estudos demonstram eficacia e segurança superior, especialmente o estudo do tipo patient reported outcomes , maior adesão na aplicação de 1x/ dia.Clobetasol e calcipotriol são formulações que hoje , não são compatíveis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. o daivobet é um medicamento que tem posologia comoda e efeicaz com diminuição do PASI dos pacientes com psorise 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Padrão ouro para tratamento de psoríase vulgar na diretriz 2ª - -- 3ª - -- 4ª - -- 5ª - --

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. VAI ajudar pacientes com psoríase</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de resposta rápida para melhora da psoríase aumentando adesão do paciente ao tratamento e qualidade de vida Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vu</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-73</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com preço alto e excelente resultado</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Medicação de preço alto</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento seguro com excelentes resultados de eficácia comprovada</p> <p>2ª - guidelines nacionais e internacionais</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O melhor topico para psoríase com embasamento científico</p> <p>2ª - .</p> <p>3ª - .</p> <p>4ª - .</p> <p>5ª - .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. VIDE EM ANEXO 2ª - VIDE EM ANEXO 3ª - VIDE EM ANEXO 4ª - VIDE EM ANEXO 5ª - VIDE EM ANEXO
17/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
17/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. vide de arquivo anexo 2ª - vide de arquivo anexo 3ª - vide de arquivo anexo 4ª - vide de arquivo anexo 5ª - vide de arquivo anexo
17/05/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para pacientes com psoríase 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como citado no relatório de recomendação outros países ofertam o tratamento tópico em associação. A agência NICE explica em sua diretriz que a preparação associada com administração de uma vez ao dia melhora a adesão e deve ser ofertada como opção.</p> <p>2ª - A Sociedade Brasileira de Dermatologia em seu Consenso Brasileiro de Psoríase de 2020 também recomenda o uso de calcipotriol + betametasona. Eles apontam que esta associação “apresenta melhora estatisticamente significativa em relação ao uso do corticoide tópico isolado nas lesões de psoríase...”.</p> <p>3ª - Pesquisadores avaliaram adesão à terapia tópica e possibilidade de mudança para outros tratamentos. Concluíram que “o uso de tratamento tópico de combinação fixa pode levar a melhorar a probabilidade de os pacientes serem aderentes e pode diminuir a probabilidade de mudar o tratamento...” ver anexo</p> <p>4ª - Hoje a SES/SP possui 4 demandas judiciais que oneram o Estado São Paulo, em aproximadamente R\$11 mil/ano.</p> <p>5ª - Não.</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento excelente que trará muitos benefícios para os pacientes</p> <p>2ª - Grande melhora das lesões com o uso do produto</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A associação calcipotriol e betametasona auxilia em muitos casos de lesões localizadas de psoríase tanto corporais como no couro cabeludo. Evitando o uso de medicações sistêmicas</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-O estudo mostrou benefício do uso períodos curtos no manejo de longo prazo</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - O uso de medicações tópicas eficazes pode adiar ou minimizar o uso de medicações sistêmicas</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicação tópica de eficácia comprovada e baixos efeitos colaterais</p> <p>2ª - boa adesão ao tratamento e bons resultados clínicos</p> <p>3ª - ainda é medicação com um valor alto para a população brasileira</p> <p>4ª - gera um gasto importante</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. a incorporação da formula fixa de calcipotriol e betametasona oferece maior eficacia, alem de aumentar a adesao ao tratamento</p> <p>2ª - vide arquivo anexo</p> <p>3ª - vide arquivo anexo</p> <p>4ª - vide arquivo anexo</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O composto combinado de calcipotriol e betametasona é primeira opção terapêutica por diversos guias de tratamento internacionais e pelo Consenso Brasileiro de Psoríase 2020. Sua ação é mais segura e eficaz do que o uso isolado de cada uma das medicações do composto.</p> <p>2ª - "O Consenso Brasileiro de Psoríase de SBD, no seu capítulo Terapia Tópica, diz: O uso do calcipotriol tópico associado à betametasona apresenta melhora estatisticamente significativa em relação ao uso do corticoide tópico isolado nas lesões de psoríase em placa durante o período de 4 a 8 semanas""</p> <p>3ª - O custo ao consumidor final na farmácia é o mesmo.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - O uso isolado de calcipotriol tem eficácia menor do que o composto. Da mesma forma o uso isolado de betametasona tem eficácia menor do que a do composto, adicionado o fato de que o uso isolado do corticoide tem piores dados de segurança (ambos categoria B evidência).</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A psoríase possui poucos medicamentos tópicos eficazes distribuídos pelo SUS. O uso de medicação tópica, pode reduzir a necessidade de medicações sistêmicas que aumentam os efeitos adversos e são mais caras aos cofres públicos.</p> <p>2ª - Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of once-daily treatment, regimens with calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J Dermatol. 2004 Jun, 150(6):1167-, 73</p> <p>3ª - O uso de medicações tópicas eficazes principalmente para áreas especiais como couro cabeludo, mãos e pés reduz a necessidade de uso de imunobiológicos sistêmicos.</p> <p>4ª - A longo prazo, existe uma economia com uso de medicações tópicas eficazes,</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente e tenho dificuldades na compra.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante para melhoria de doenças resistentes ao tratamento convencional e como tem alto custo, a introdução do sus facilitaria para abordagem de classe mais baixa</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação topica essencial, com preço proibitivo para muitos pacientes do SUS.</p> <p>2ª - •Kragballe K, Noerrelund KL, Lui H, et al. Efficacy of, once-daily treatment regimens with, calcipotriol/betamethasone dipropionate ointment and, calcipotriol ointment in psoriasis vulgaris. Br J, Dermatol.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação muito usada para tratamento de doença crônica e que altera a qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical tria</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes necessitam usar esse medicamento, pagam seus impostos e não tem condições de adquirir</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou médico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A combinação que tem maior efeito com menor efeito colateral na psoríase, é a combinação do calcipotriol com betametasona, sendo juntos na mesma apresentação. Melhor cosmetica, maior adesao ao tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Os pacientes nao tem acesso financeiro a este medicamento pelas farmacias comuns</p> <p>4ª - POde reduzir a necessidade de uso de medicações imunossupressoras ou da dose dosmedicamentos sistemicos</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação tópica eficaz para lesões de Psoríase em pele</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Todo tratamento tópico economiza os sistêmicos</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado, já está disponível clobetasol e calcipotriol isolados, a associação de calcipotriol e betametasona diminuirá a necessidade da prescrição dessas duas medicações anteriores.</p> <p>2ª - Consenso brasileiro de psoríase recomenda a associação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Implementar no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Seria interessante o acesso ao medicamento para a população em geral por ser de alto custo. Beneficiará muitas pessoas e assim melhorará a qualidade de vida delas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não temos muitas opções de tratamentos tópicos para psoríase localizada. E a associação de betametasona com calcipotriol aumenta a adesão do paciente. Visto que a psoríase é uma doença crônica que necessita de múltiplos tratamentos e seguimento longo, a adesão a uma medicação única facilita muito.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu atuo na área de dermatologia, e uso o produto há muitos anos, como primeira opção em pacientes leves a moderados e até em associação em pacientes graves, sempre com bons resultados.,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes portadores de psoríase possuem poucas opções de tópicos pelo sus. A associação do clobetasol com o calcipotriol aumenta adesão ao tratamento porque une 2 ativos eficazes em 1 só produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ha aumento da eficácia em relação ao uso isolado de calcipotriol ou mesmo em associação com clobetasol, além de ser uma posologia mais confortável</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por ser uma doença crônica mexe com emocional, psicológico do paciente, e é uma medicação para uso contínuo, trazendo despesas para paciente .</p> <p>2ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical trial</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessário devido preço</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nos casos de psoríase vulgar que não respondem ao uso de corticóide de alta potência isolado, costumamos obter ótima resposta com a associação do calcipotriol.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importante para o tratamento de doença crônica.</p> <p>2ª - Melhora importante das lesões cutâneas</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A psoríase é doença crônica de grande impacto na qualidade de vida do doente, com repercussão laboral e social. , O tratamento tópico e de grande importância e está inserido em todas as fases da doença., O tratamento tópico atual mais aceito e calcipotriol com dipropionato de betametasona.</p> <p>2ª - Guenther L, Van de Kerkhof PC, Snellman E, et al. Efficacy, and safety of a new combination of calcipotriol and, betamethasone dipropionate (once or twice daily) compared, to calcipotriol (twice daily) in the treatment of, psoriasis vulgaris: a randomized, double-blind, vehicle-, controlled clinical tria</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/05/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como médico dermatologista que atua diariamente tratamento pessoas com doenças de pele, incluindo psoríase, eu tenho absoluta convicção que essa incorporação trará benefícios aos portadores dessa doença, uma vez que ele já é utilizado na prática clínica há muito tempo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Como medicamentos do grupo dos imunobiológicos e seus altíssimos valores no mercado são liberados pelo SUS e um medicamento tópico muito mais utilizado não é liberado? Fica aí a dúvida.</p>
28/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Só quem convive com paciente de EM sabe de suas necessidades. A falha terapêutica é muito comum e eles precisam ter várias opções diante desse fato.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
29/04/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já vi várias pessoas e amigos que possuem psoríase comentarem que de todas as medicações que já usaram foi a que melhor controlou no curto e no longo prazo a psoríase</p> <p>2ª - A maioria dos consensos nacionais e internacionais que pesquisei recomendam está medicação como 1ª linha no tratamento tópico da psoríase</p> <p>3ª - Custo de desembolso semelhante aos demais porém as crises demoraram pra voltar. no uso em manutenção 1x por semana. O que faz o produto ter ótimo custo benefício.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Por favor incorporem, as medicações normalmente disponíveis no Sus para tratamento tópico geralmente são corticoides, e estes não são uma boa opção, tem uma melhora inicial e depois efeito rebote!</p>