

# Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - molnupiravir para pacientes infectados por SARS-CoV-2 - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Prevenir Gravidade, diminui as sequelas em todos os sentidos, Protege o Governo contra os custos da Saúde e se o paciente desenvolve sequelas graves este gera custos imensos a comunidade e ao Governo. 2ª - Vivenciei muitos Casos que evoluíram para Sequelas e ou óbitos trazendo ônus importantes 3ª - Não 4ª - Acho que se for usado de forma adequada trará benefícios econômicos 5ª - Não
08/07/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
09/07/2022	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Molnupiravir é uma medicação para tratamento de COVID-19 dentro dos cinco dias iniciais de sintoma, sobretudo para pessoas com risco aumentado de progressão para COVID-19 grave e morte. É uma medicação simples de ser administrada, com perfil de segurança e eficácia comprovada por estudos de fase 3 2ª - Estudos de vida real (Hong Kong - <a href="https://doi.org/10.1101/2022.05.19.22275291">https://doi.org/10.1101/2022.05.19.22275291</a> ) corroboram a eficácia do estudo pivotal do Molnupiravir, com um NNT=13,5 para progressão da doença e NNT=14,3 para diminuição de mortalidade, além de redução da necessidade de ventilação invasiva em 69% (p<0,001) 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Os dados primários que suportam a liberação do FDA são do MOVE-OUT, um ensaio clínico randomizado, duplo-cego e controlado das 709 pessoas que receberam molnupiravir, 6,8% foram hospitalizadas ou morreram nesse período, em comparação com 9,7% das 699 pessoas que receberam placebo.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. DEVE SER INCORPORADO PELO SUS POIS TEM BASE CIENTIFICA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo tratamento que se alguma forma sirva para auxiliar os pacientes a terem, organicamente, melhores condições para enfrentamento das doenças e melhor qualidade de vida devem ser alcançados pelo governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pessoas em estado grave ou gravíssimo com risco de hospitalização ou óbito deveriam ser receitados para evitar a morte de pessoas. uma vez que o acometimento de óbito secundariamente do covid e inflamação no sistema respiratório e remanescentes do sistema circulatório. ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A distribuição de insumos pelo governo federal poderia ser realizado pelo proprio governo ou exercito nao em valor para evitar corrupçãp dos Estados e Municipios e sim em insumos diretamente para os hospitais.</p> <p>4ª - Acredito que foi bem distribuído e necessário para salvar vidas. os Estados e municípios que não distribuíram como deveria</p> <p>5ª - Não</p>
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Imunossuprimidos tem mais risco de pegar covid e ter sintomas graves. entao acho que o medicamento dce ser incorporado no sus para pacientes de alto risco/ imunossuprimidos.</p> <p>2ª - n/a</p> <p>3ª - n/a</p> <p>4ª - n/a</p> <p>5ª - n/a</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. deve ser recido tratamento adequado a todos 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/07/2022	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estamos vivendo uma situação de emergência e precisamos de novas opções de tratamento para a Covid-19 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - -
11/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Infelizmente as empresas de medicamentos estão querendo aproveitar-se do panico instaurado com a pandemia de Covid19, forçando a opiniao publica a acreditar que medicamentos CARISSIMOS podem fazer diferença na evolução da doença. Nada alem de interesse cimercial. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O molnupiravir pode ser usado como uma alternativa segura em especial para a classe de pacientes acima relacionados, evitando a hospitalização e assim, tornar mais uma alternativa no tratamento para reduzir o número de mortes.</p> <p>2ª - Dentre as autoridades do ICH que aprovaram o produto, figuram as autoridades dos países membros fundadores do ICH, Estados Unidos e Japão, e ainda, os países dos membros reguladores, México e Reino Unido, ou seja, o medicamento está sendo utilizado em 17 países. Inclusive aprovado pela ANVISA.</p> <p>3ª - Partindo da simulação de Monte Carlo apresentada no Relatório de Recomendação do Molnupiravir (tabela 9), podemos concluir que a utilização do Molnupiravir em relação ao não uso do medicamento pode gerar uma economia ainda mais significativa.</p> <p>4ª - "a. Redução do número de internações , b. Redução de desfechos desfavoráveis , c. Impacto positivo na recuperação mais breve dos pacientes , d. Redução da disseminação do Sars-Cov-2. , "</p> <p>5ª - A tecnologia de produção do molnupiravir será transferida a nossa instituição e como laboratório público ligado diretamente ao MS a tecnologia pertencerá ao Ministério da Saúde, conforme acordo de cooperação formalizado. Este fato traz à população e ao Brasil a garantia de acesso ao medicamento.</p>
15/07/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A MSD não concorda com o parecer preliminar da CONITEC, pois cerca de 49% da população de risco não estará coberta com os tratamentos disponíveis. Molnupiravir já foi aprovado por 17 agências regulatórias, incluindo a ANVISA, com mais de 8 milhões de tratamentos distribuídos em todo o mundo.</p> <p>2ª - Molnupiravir apresentou 89% de redução no risco da mortalidade, reduziu 3 dias a média de hospitalização, bom perfil de segurança, sem ajuste de dose em disfunção renal ou hepática, não detecção de vírus infeccioso em até 3 dias de tratamento, diminuindo a probabilidade de transmissão de variantes.</p> <p>3ª - A MSD não concorda com a análise de custo-efetividade comparando diretamente molnupiravir com NMV/r, uma vez que as populações nos estudos são diferentes. Molnupiravir é custo efetivo, considerando o limiar de 1 PIB/per capita.</p> <p>4ª - Entre os pacientes elegíveis a antivirais, estima-se que 48,6% tenha contra-indicação a NMV/r, sendo essa a população alvo para molnupiravir. Um novo modelo encontra-se detalhado no documento anexo, considerando a mesma escala de adoção que NMV/r e a nova proposta comercial enviada.</p> <p>5ª - Além da complexidade e custo no manejo das interações medicamentosas, há risco de não identificar essas interações trazendo potencial dano ao paciente. A incorporação de molnupiravir permitirá maior cobertura dos pacientes além de fortalecer o desenvolvimento tecnológico com a parceria com a Fiocruz</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa é uma das poucas chances que pessoas infectadas pelo Sars-cov-2 tem de não desenvolverem formas graves da doença, aumentando os custos e complicações decorrentes de hospitalização prolongada, reabilitação podendo deixar sequelas permanentes.</p> <p>2ª - Ensaio randomizado, duplo cego, controlado mostrou que molnupiravir reduziu o risco de hospitalização ou morte em população adulta de maior risco e naqueles com resposta vacinal inadequada ou não vacinados. É premente a incorporação dessa medicação para salvar vidas e reduzir custos de hospitalares</p> <p>3ª - Os custos de internações prolongadas e terapia intensiva de ponta em muito se sobrepõe ao da incorporação da medicação em questão.</p> <p>4ª - O impacto orçamentário da incorporação da tecnologia, medicação nunca sobreporá os custos com longas internações e acompanhamento de sequelas e reabilitação</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O LAL discorda da argumentação, pois o medicamento foi testado no estudo MOVE-OUT, nos estudos de vida real e sua utilização foi acompanhada pelos serviços de farmacovigilância de diversos países. Além da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), outras agências regulatórias mundiais.</p> <p>2ª - Em nossas pesquisas, identificamos uma relevante declaração do pneumologista Frederico Fernandes, diretor da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SPPT), que diz que “Esse grupo de pessoas, mesmo vacinadas, correm um risco não desprezível de complicações da infecção- Em anexo.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Abrale requer que sejam ampliadas as opções terapêuticas disponíveis para o tratamento de pacientes imunossuprimidos com Covid-19, como meio de proteção do grupo de pacientes com neoplasias hematológicas.</p> <p>2ª - Considerando estudo randomizado que mostrou proteção de 30% no risco de hospitalização ou óbito, que pacientes com neoplasias hematológicas têm alta mortalidade associada à Covid-19, e que esses pacientes têm baixa resposta às vacinas, entendemos ser necessária a incorporação.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Entendemos que Molnupiravir é um medicamento antiviral oral indicado para o tratamento de pacientes com Covid-19 leve a moderada, não-hospitalizados, com risco de desenvolver a forma grave da doença. Esse medicamento age inibindo a replicação viral, cuja eficácia em reduzir hospitalizações por Covid</p> <p>2ª - Entendemos que Molnupiravir demonstrou reduzir o risco de hospitalização em pacientes com Covid-19 leve a moderada com alto risco de doença grave quando comparado com o placebo, apresentando 89% de redução na mortalidade.O perfil de segurança de Molnupiravir é extremamente favorável essa população.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Entendemos ser importante salientar a necessidade de um tratamento antiviral alternativo a Nirmatrelvir/ritonavir, opção já incorporada pela CONITEC, devido ao alto índice de contraindicação dessa opção por conta das inúmeras interações medicamentosas com fármacos muito utilizados na população alvo.</p>
18/07/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - 1. estudo randomizado mostrou proteção de 30% no risco de hospitalização ou óbito, 2. pacientes com neoplasias hematológicas têm alta mortalidade associada à Covid-19, 3. pacientes com neoplasias hematológicas têm baixa resposta às vacinas contra Covid-19,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. OS ANTIVIRAIS SAO UMA DAS POUCAS OPÇÕES PARA TRATAMENTO DA COVID-19 NESTE MOMENTO E COM A VARIANTE OMICRON PREDOMINANTE. FÁCIL USO POR SER ORAL E CURTO TRATAMENTO COM 5 DIAS. APRESENTA BENEFICIO CLINICO E TRARÁ GANHO SOBRETUDO EM POPULAÇÕES MAIS VULNERAVEIS COMO IDOSOS E PACIENTES IMUNOSUPRIMIDOS.</p> <p>2ª - ESTUDOS CLÍNICOS CONSISTENTES E APROVADA DROGA NAS PRINCIPAIS AGENCIAS REGULATÓRIAS. PRESENTE NOS GUIDELINES DAS SOCIEDADES INTERNACIONAIS COM AVALIAÇÃO DE RESPOSTA SATISFATÓRIA.</p> <p>3ª - PROVAVELMENTE IRA EVITAR NUMERO DE INTERNACOES MENOR DO QUE O MOMENTO ATUAL E, CONSEQUENTEMENTE MAIS LEITOS HOSPITALARES DISPONÍVEIS PARA SITUAÇÕES MAIS GRAVES</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. "O covid-19 está com mortalidade baixíssima, Não justifica novas drogas serem incorporadas ao tratamento SEM os devidos estudos clínicos. Frases como .""...tal interação/reação não foi identificada com base nos dados LIMITADOS DISPONÍVEIS PARA O USO EMERGENCIAL"" põe em risco a segurança do paciente."</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Interessado no tema	<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>
18/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa droga traz benefícios importantes no tratamento da covid-19 para todos os pacientes contaminados, evitando progressão para um quadro clínico grave, hospitalização e risco de morte.,</p> <p>2ª - Na minha interpretação, as evidências clínicas foram importantes e relevantes para a incorporação dessa droga no SUS.,</p> <p>3ª - O uso dessa droga evitará a internação e evolução negativa do quadro clínico dos pacientes, evitando custos para o sistema de saúde e gargalos nos leitos (falta deles para outros tratamentos).</p> <p>4ª - Na minha opinião drogas como esta são investimentos para a rede de saúde evitando outros gastos com a evolução dessa infecção.</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Após ouvir a Comissão de Infecção em Transplante, a ABTO se posiciona favoravelmente à incorporação do molnupiravir para o tratamento de pacientes transplantados com infecção por SARS-CoV-2 não hospitalizados devido ao alto risco de agravamento da doença nessa população de pacientes.</p> <p>2ª - Estudo fase 3 com 1433 pacientes não vacinados não hospitalizados com Covid-19 e pelo menos um fator de risco para complicação por Covid-19, molnupiravir administrado até 5 dias de sintomas reduziu significativamente risco de hospitalização/óbito (redução RR 89%) (DOI: 10.1056/NEJMoa2116044).</p> <p>3ª - O tratamento ambulatorial precoce da Covid-19 de pacientes de maior risco de complicações e óbito pela doença pode reduzir os custos de hospitalização desses pacientes quando infectados pelo SARS-CoV-2.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Destacar a importância de se ter acesso ao arsenal terapêutico da Covid-19 atualmente disponível para tratamento dos pacientes transplantados e redução do risco de hospitalização, complicações e óbito pela doença.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento importante, oral, de fácil administração e com total relevância para prevenir complicações da Covid 19 em pacientes , como internações, mortes e gastos futuros com a saúde que são muito maiores quando os pacientes necessitam de hospitalização. Mesmo vacinados alguns evoluem muito mau.</p> <p>2ª - Não tive oportunidade de uso do medicamento mas os dados em bula são muito animadores. As vacinas são importantes mas não previnem as evoluções e mortes em todos os pacientes . Como vemos diariamente em nosso ambiente de trabalho ou familiar, que mesmo vacinados evoluíram para piora e hospitalização</p> <p>3ª - As Vacinas não protegem alguns pacientes da evolução desfavorável e par estes termos um outro arsenal terapêutico vai ajudar muito na prevenção das hospitalizações, complicações e mortes, além é claro do custo maior com o uso dos insumos hospitalares nestes casos onde a hospitalização é necessária.</p> <p>4ª - Muito menor que o gasto com internação e o tratamento intra hospitalar dos pacientes que evoluirem para as afazes mais graves da doença. tratar preventivamente pode contribuir para redução dos custos hospitalares e medicamentos quando internados.</p> <p>5ª - As Vacinas não protegem alguns pacientes da evolução desfavorável e par estes termos um outro arsenal terapêutico vai ajudar muito na prevenção das hospitalizações, complicações e mortes, além é claro do custo maior com o uso dos insumos hospitalares nestes casos onde a hospitalização é necessária.</p>
27/06/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicamento tem eficacia comprovada</p> <p>2ª - <a href="https://veja.abril.com.br/saude/estudo-mostra-que-molnupiravir-reduz-risco-de-internacao-e-morte-por-covid/">https://veja.abril.com.br/saude/estudo-mostra-que-molnupiravir-reduz-risco-de-internacao-e-morte-por-covid/</a>, <a href="https://www.msds.com.br/news/novo-estudo-fase-3-com-o-antiviral-molnupiravir-avalia-se-o-medicamento-previne-transmissao-da-covid-19/">https://www.msds.com.br/news/novo-estudo-fase-3-com-o-antiviral-molnupiravir-avalia-se-o-medicamento-previne-transmissao-da-covid-19/</a>,</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>
28/06/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Houve diminuição de mortes em pacientes do grupo de risco e não vacinados, desta forma o benefício é exclusivamente do fármaco e não das vacinas no estudo, e apesar de algumas limitações, a medicação deve ser usada, nesses grupos, até que se tenha opções melhores, respeitando suas particularidades</p> <p>2ª - Diante de inúmeras mutações virais,teremos vacinas cada vez menos eficazes, fato comprovado por inúmeros pacientes com até duas doses de reforço internados em UTI no país. Havendo necessidade de haver uma opção de tratamento, bem como a atualização vacinas e não o uso de inesgotáveis doses de reforç</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/06/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo medicamento que demonstre eficácia contra COVID em qualquer estágio deve ser oferecido a população. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não