

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/04/2016	Interessado no tema	Muito boa			
14/04/2016	Interessado no tema	Boa			
14/04/2016	Profissional de saúde	Regular			
15/04/2016	Profissional de saúde	Boa			
15/04/2016	Profissional de saúde	Boa	Sim. ABORDAR MAIS SOBRE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DOS CASOS E FISOPATOGENIA DA DOENÇA		
15/04/2016	Profissional de saúde	Boa	Sim. Nível de escolaridade e função		
15/04/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim. No tema DIAGNÓSTICO, último parágrafo da página 14, quando se fala sobre o uso limitado do teste de PCR, devido ao alto custo e ausência de protocolos padronizados, gostaria de informar que a técnica foi padronizada e validada para uso clínico através de consenso internacional. Os resultados desta validação foram publicados em 2011 (SCHIJMAN et al. International study to evaluate PCR methods for detection of Trypanosoma cruzi DNA in blood samples from Chagas disease patients. PLoS Negl Trop Dis 2011, 5:e931).		Clique aqui
15/04/2016	Interessado no tema	Boa			

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
15/04/2016	Interessado no tema	Muito boa			
16/04/2016	Profissional de saúde	Boa			
16/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa		conhecer primeiro as diversas possibilidades.	
16/04/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa			
16/04/2016	Interessado no tema	Muito boa			
17/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa		Na temática vigilância em saúde, o escopo cita "desenvolvimento de hemovigilância". Não sei se está previsto, mas sugiro a realização, pelas Secretarias Estaduais de Saúde, por meio das referências técnicas regionais, a realização de inquéritos sorológicos em comunidades onde há comprovada circulação do vetor. Por análise observacional identifiquei que algumas pessoas já tiveram, em algum momento, este contato, mas não sabem de foram "picados" e tem receio de estarem com a doença.	
18/04/2016	Secretaria Estadual de Saúde	Muito boa			

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
18/04/2016	Profissional de saúde	Boa			
18/04/2016	Profissional de saúde	Boa			
19/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa		não	
19/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa			
19/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa			
19/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa			

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/04/2016	Profissional de saúde	Boa		<p>Trabalho em laboratório, na imunologia e por varias vezes já constamos discordâncias entre os testes de imunofluorescência e elisa. No momento no Lacen-Pi temos kits para realização de três modalidades desses testes: IFI, ELISA e HI todos para detecção de IgG. Um outro problema crítico diz respeito à disponibilidade comercial de testes para detecção de IgM. Seria uma grande contribuição se tais kits fossem disponibilizados. No Piauí há vários municípios no sul do estado onde ainda é frequente a ocorrência de triatomíneos e de chagásicos. Assim a disponibilização de testes para detecção de IgM, seria uma grande contribuição para o diagnóstico e tratamento precoce da doença, o que contribuiria sobremaneira para a queda dos índices de incidência.</p>	

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/04/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	<p>Sim. Na página 14, item 2.1, o trecho: "Em caso de resultados discordantes se recomenda utilizar teste sorológico diferente e/ou encaminhar para laboratório de referência, onde podem ser realizadas técnicas como reação em cadeia da polimerase (PCR) ou Western blotting, as quais são de uso limitado devido ao alto custo, além da ausência de protocolos padronizados para PCR10,52."Eu discordo da frase relacionada à falta de padronização e custo da PCR, que continua reproduzindo um conceito que está desatualizado. Já ocorreram duas importantes iniciativas de padronização de PCR e PCR em tempo real para o diagnóstico molecular da doença de Chagas, ambas patrocinadas pela OPAS/OMS. Em 2011, foram publicados os resultados de um estudo internacional e do primeiro workshop de padronização da técnica (Schijman et al., 2011), onde se propõe um protocolo consenso para o diagnóstico molecular da doença de Chagas por PCR convencional. Recentemente, em 2015, foi publicado outro manuscrito (Ramirez et al., 2015), resultado do workshop de padronização da PCR em tempo real para quantificação da carga parasitária em pacientes portadores da doença de Chagas, do qual participei da organização em 2011, juntamente com outros pesquisadores do Brasil e Argentina. Desde então, temos nos dedicado à divulgação e auxílio na implementação de tais técnicas em laboratórios que realizam estudos clínicos sobre a doença. Outra informação que acho que deve ser reconsiderada está relacionada ao custo da PCR.</p>		Clique aqui

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
20/04/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Devido ao aumento da concorrência entre fornecedores e a popularização da técnica nos últimos anos, o preço dos insumos e equipamentos vêm caindo progressivamente. Penso que o momento é oportuno para a realização de um estudo comparativo entre custos de metodologias de diagnóstico. Referências bibliográficas:- Schijman AG, Bisio M, Orellana L, Sued M, Duffy T, et al. (2011) International Study to Evaluate PCR Methods for Detection of Trypanosoma cruzi DNA in Blood Samples from Chagas Disease Patients. PLoS Negl Trop Dis 5(1): e931. doi:10.1371/journal.pntd.0000931- Ramírez JC, Cura CI, da Cruz Moreira O, Lages-Silva E, Juiz N, Velázquez E, Ramírez JD, Alberti A, Pavia P, Flores-Chávez MD, Muñoz-Calderón A, Pérez-Morales D, Santalla J, Marcos da Matta Guedes P, Peneau J, Marcet P, Padilla C, Cruz-Robles D, Valencia E, Crisante GE, Greif G, Zulantay I, Costales JA, Alvarez-Martínez M, Martínez NE, Villarroel R, Villarroel S, Sánchez Z, Bisio M, Parrado R, Maria da Cunha Galvão L, Jácome da Câmara AC, Espinoza B, Alarcón de Noya B, Puerta C, Riarte A, Diosque P, Sosa-Estani S, Guhl F, Ribeiro I, Aznar C, Britto C, Yadón ZE, Schijman AG. Analytical Validation of Quantitative Real-Time PCR Methods for Quantification of Trypanosoma cruzi DNA in Blood Samples from Chagas Disease Patients. J Mol Diagn. 2015 Sep;17(5):605-15. doi: 10.1016/j.jmoldx.2015.04.010.		
20/04/2016	Profissional de saúde	Boa		considerar estatística do tipo de moradias nos protocolos	
26/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa			
27/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa			

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
28/04/2016	Especialista no tema do PCDT	Boa	Sim. Nesse parágrafo Estima -se que ocorra na América Latina a perda de 752.000 dias de trabalho ao ano por causa de mortes prematuras por DC e um gasto de 1,2 bilhões de dólares por ano em produtividade perdida em sete países sul- americanos. Acho estranho considerar perda para pessoas que morreram, podemos considerar perdas para pessoas com doença de Chagas e incapacitadas para o trabalho.	Na introdução: É ocasionada pela infecção humana pelo protozoário Trypanosoma cruzi, cujos vetores são os triatomíneos (família Reduviidae), insetos hematófagos popularmente conhecidos como barbeiros. Ocasionalmente pelo protozoário hemoflagelado Trypanosoma cruzi	
28/04/2016	Profissional de saúde	Boa		A resiliência do paciente chagásico, sua resposta imunológica e evolução da doença, enfatizando o acompanhamento psicológico destes pacientes	
29/04/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Sim. Seria importante que um grupo/comitê especializado em ÉTICA biomédica, analisasse as "perguntas de Pesquisa" das páginas 8,9 e 10. Em algumas delas se preconiza a construção de grupos C (placebo) para grupos de infectados, os quais já estão incluídos em recomendações de especialistas para que sejam tratados especificamente.	Excelente trabalho!	
01/05/2016	Instituição de saúde	Boa	Sim. Na seção diagnóstico, pg 5, ressaltar que as duas sorologias devem ser realizadas em paralelo, na mesma amostra - "Serão considerados afetados por doença de Chagas crônica: Indivíduos com pelo menos dois (2) testes sorológicos de princípios distintos para detecção de anticorpos anti-T. cruzi da classe IgG, reagentes, realizados em paralelo (na mesma amostra). Ainda, não se recomenda o uso do teste de Machado e Guerreiro para esse fim". Discussão de testes duvidosos - sempre testar novas amostras e não utilizar técnicas in house para diagnóstico no SUS. Há um documento em anexo.	Além das questões atualmente comentadas no documento, ampliar o cuidado na atenção primária ao paciente com evidências de cardiopatia (ECG alterado) ainda sem clínica de insuficiência cardíaca, onde já seria possível ser iniciada terapia visando a progressão da doença (referência em anexo).	Clique aqui
02/05/2016	Profissional de saúde	Muito boa			
02/05/2016	Profissional de saúde	Muito boa		Embora seja mais específico para a área médica e enfermagem, é de fundamental importância que toda a equipe de saúde tenha conhecimento do conteúdo abordado neste escopo.	

Contribuições da Enquete - Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) destinado ao cuidado do indivíduo com Doença de Chagas - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
02/05/2016	Secretaria Estadual de Saúde	Muito boa		Compreendemos que o escopo está de acordo com o trabalho realizado em nosso estado.	
03/05/2016	Profissional de saúde	Boa	Sim. Sugiro incluir um ítem sobre "como proceder com os habitantes das residências que são encontrados triatomíneos intradomiciliares e peridomiciliares positivos para T.cruzi".		
03/05/2016	Profissional de saúde	Muito boa			
03/05/2016	Profissional de saúde	Boa	Sim. Deixaar claro que para fechar caso agudo com IGM precisa de clinicadiminuir o intervalo entre as amostras de sorologia IgG para 15 dias, visto que há demora na suspeição da doença	Reforçar a dose maxima diaria de benznidazol,	
03/05/2016	Sociedade médica	Regular	Sim. Gostaríamos que o acesso ao diagnóstico e tratamento fosse disponibilizado na APS para pacientes de fase aguda e crônica. É importante também incluir a notificação de pacientes em fase crônica para identificar e dar assistência médica. Outro ponto importante é que os conhecimentos atuais sobre a doença de Chagas sejam traduzidos em políticas públicas e o componente assistência seja desenvolvido com a participação da SAS.	O Brasil deveria seguir a resolução 63.20 da WHA (OMS).	Clique aqui