



90ª Reunião da Conitec

Data e horário: 02 de setembro de 2020 - 9h às 18h

03 de setembro de 2020 - 9h às 18h

02 de setembro

1. Assinatura da ata da 89ª Reunião da Conitec.

2. Apresentação das contribuições da consulta pública do tema:

a) atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Síndrome de Guillain-Barré.

Recomendação final de atualização.

3. Apresentação dos resultados do estudo de monitoramento das tecnologias incorporadas para o tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica.

4. Informações adicionais sobre o broncodilatador antagonista muscarínico de longa ação (LAMA) + agonista beta2 adrenérgico de ação longa (LABA) para o tratamento de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável à incorporação do umeclidínio.

5. Apresentação dos resultados do estudo de monitoramento das tecnologias incorporadas para imunossupressão no transplante renal.

6. Informe sobre exclusão do muromonabe para imunossupressão em transplante renal.

Recomendação final de exclusão.

7. Apresentação das contribuições da consulta pública dos temas:

a) atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Imunossupressão em Transplante Renal; e

Recomendação final de atualização.

b) ampliação de uso da vacina meningocócica ACWY (conjugada) para adolescentes de 11 e 12 anos de idade no Calendário Nacional de Vacinação.

Recomendação final de ampliação.



03 de setembro

8. Apresentação das contribuições da consulta pública dos temas:

a) bortezomibe para o tratamento de pacientes adultos com mieloma múltiplo previamente tratados;

Recomendação final de incorporação.

b) bortezomibe para o tratamento de pacientes adultos com mieloma múltiplo, não previamente tratados, elegíveis ao transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas;

Recomendação final de incorporação.

c) bortezomibe para o tratamento de pacientes adultos com mieloma múltiplo, não previamente tratados, inelegíveis ao transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas;

Recomendação final de incorporação.

d) dabigatrana para prevenção do acidente cerebral vascular em pacientes acima de 60 anos com fibrilação atrial não valvar que não conseguem permanecer na faixa terapêutica de RNI (razão normalizada internacional) com varfarina e idarucizumabe para reversão do efeito anticoagulante da dabigatrana; e

Recomendação final de não incorporação.

e) ocrelizumabe para tratamento de pacientes adultos com esclerose múltipla remitente-recorrente (EMRR) em alternativa ou contraindicação ao natalizumabe.

Recomendação final de não incorporação.