

## 97ª Reunião da Conitec

Data e horário: 05 de maio de 2021 - 9h às 18h  
06 de maio de 2021 - 9h às 18h

### 05 de maio

1. Assinatura da ata da 96ª Reunião da Conitec.
2. Apresentação das contribuições da consulta pública dos temas:
  - a) dimesilato de lisdexanfetamina para tratamento de pacientes adultos com transtorno do déficit de atenção/hiperatividade;  
**Recomendação final de não incorporação.**
  - b) Implante Percutâneo de Válvula Aórtica (TAVI) para tratamento da estenose aórtica grave em pacientes inoperáveis;  
**Recomendação final de incorporação, condicionada, no máximo, ao valor considerado custo-efetivo na análise para o Sistema Único de Saúde (SUS).**
  - c) tiotrópio para tratamento da asma moderada e grave em pacientes adultos e crianças (com idade de 6 anos ou mais);  
**Recomendação final de não incorporação.**
  - d) benralizumabe e mepolizumabe no tratamento da asma grave refratária em pacientes com idade de 18 anos ou mais;  
**Recomendação final de incorporação do mepolizumabe para o tratamento de pacientes com asma eosinofílica grave refratária conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e recomendar a não incorporação do benralizumabe para o tratamento de pacientes com asma eosinofílica grave refratária.**
  - e) flucitosina para tratamento da meningite criptocócica e demais formas de neurocriptococose;  
**Recomendação final de incorporação da flucitosina para o tratamento de pacientes com meningite criptocócica e demais formas de neurocriptococose, conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde.**



- f) teste diagnóstico, *point of care*, de *Cryptococcal Antigen Lateral Flow Assay* (CrAg LFA) para detecção de infecção por *Cryptococcus* e diagnóstico de meningite criptocócica em pessoas vivendo com o vírus da imunodeficiência humana (PVHIV);

**Recomendação final de incorporação do teste diagnóstico, *point of care*, de *Cryptococcal Antigen Lateral Flow Assay* (CRAG-LFA) para detecção de infecção por *Cryptococcus* em pessoas vivendo com o vírus da imunodeficiência humana (PVHIV) com CD4+  $\geq 200$  células/mm<sup>3</sup> e diagnóstico de meningite criptocócica em PVHIV independente da contagem de células CD4+, conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde.**

- g) tenofovir alafenamida (TAF) para tratamento da hepatite B;

**Recomendação final de incorporação, conforme protocolo do Ministério da Saúde.**

- h) alfa-*glucosidase*, terapia de reposição enzimática, para tratamento de pacientes com diagnóstico confirmado de Doença de Pompe de Início Tardio (DPIT);

**Recomendação final de não incorporação.**

- i) dicloridrato de sapropterina para tratamento de pacientes com fenilcetonúria a partir de cinco anos;

**Recomendação final de não incorporação.**

- j) canabidiol 200mg/ml para tratamento de epilepsias refratárias da criança e do adolescente ao tratamento convencionais; e

**Recomendação final de não incorporação do Canabidiol para tratamento de crianças e adolescentes com epilepsias refratárias aos tratamentos convencionais.**

- k) Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Retinopatia Diabética.

**Recomendação final de aprovação.**

3. Informações adicionais do *secuquinumabe* para tratamento da artrite psoriásica ativa em pacientes adultos na primeira etapa de terapia biológica.

**Recomendação final de não incorporação.**



4. Apreciação inicial do selexipague para o tratamento de pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP, Grupo I) em classe funcional III que não alcançaram resposta satisfatória com ERA e/ou PDE5-i, com alternativa a iloprosta.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**

## 06 de maio

5. Apreciação inicial da atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Psoríase.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.**
6. Apreciação inicial do anti-inflamatório não esteroide tópico para o tratamento da dor crônica musculoesquelética ou osteoartrite.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
7. Apreciação inicial de opioides fortes (fentanila, oxicodona e buprenorfina) para o tratamento da dor crônica.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
8. Apreciação inicial dos opioides fracos (morfina, codeína e tramadol) para o tratamento da dor crônica.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
9. Apreciação inicial do diclofenaco (uso oral) para o tratamento da dor crônica musculoesquelética.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
10. Apreciação inicial da duloxetina para o tratamento de dor neuropática e da fibromialgia.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
11. Apreciação inicial da pregabalina para o tratamento de dor neuropática e da fibromialgia.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
12. Apreciação inicial da lidocaína para dor neuropática localizada.  
**Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.**
13. Apreciação inicial do alfadamotocogue pegol para hemofilia A, em profilaxia secundária, com idade 12 anos, sem inibidores.  
**Será pautado nos dias 12 e 13 de maio na 5ª Reunião Extraordinária.**
14. Apreciação inicial do no pegol para o tratamento de pacientes com hemofilia A.  
**Será pautado nos dias 12 e 13 de maio na 5ª Reunião Extraordinária.**