

# Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Rituximabe para linfoma não Hodgkin folicular - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso oral de qualquer medicamento, além de facilitar sobremaneira a vida de qualquer paciente, é menos doloroso para quem já enfrenta enormes dificuldades com a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tecfidera (fumarato de dimetila), Positivo: Maior liberdade ao paciente, menor efeito colateral e ausencia de dores ao usar o produto., Negativo: Nenhum</p>
12/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o rituximabe é um medicamento imprescindível para tratamento do linfome não hodking de grande celulas B. Todo paciente que tem CD 20 + deveria ser prescrito pelo médico. Se incorporado pelo SUS facilitaria e evitaria o transtorno de ter que entrar na defensoria pública</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: trantuzumabe, Positivo: aumento de sobrevida livre de doença e sobrevida global, Negativo: toxicidade cardíaca, mas que reservísel</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: quimioterapia, Positivo: resposta junto com rituximabe de aumento de sobrevida livre de doença e sobrevida global, Negativo: nauseas, vomitos, queda de cabelo, diminuição da imunidade</p>
13/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai melhorar muito o fluxo de pacientes tratados nos hospitais, uma vez que a aplicação é em torno de 5 min</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A comunidade e a literatura médica é altamente favorável ao uso do Rituximabe em 1 linha de tratamento para Linfoma Não Hodgkin.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos clínicos comprovam melhor resposta é sobrevida livre de doença quando associado o rituximabe a quimioterapia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Resposta mais rápida é maior sobrevida livre de doença , Negativo: Tempo de infusão do Rituximabe intravenoso é prolongado</p> <p>3ª - Não</p>
19/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois a via administrativa subcutânea traz inúmeros benefícios ao paciente, a equipe médica, de enfermagem como um todo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A nova posologia surge para facilitar o tratamento do paciente com Linfoma, diminuído o tempo que o mesmo leva para administrar a medicação, assim como otimizando e dando oportunidade para outros pacientes não terem a sua terapia retardada e impactando negativamente no resultado final do tratamento, por falta de vaga para administração daquela medicação que demanda algumas horas para administrar venosa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe SC , Positivo: Eficácia equivalente e otimização do tempo médio que o paciente permanece na clínica/hospital fazendo uso da medicação , possibilitando marcação de outros pacientes que possivelmente não poderiam vim naquela data por falta de vaga na terapia infusional. , Negativo: não encontrado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe EV , Positivo: eficácia equivalente , Negativo: tempo de infusão demorado</p>
20/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
11/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, acho que se a medicação existe e pode de alguma forma contribuir na melhoria do paciente deveria ser disponibilizada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/01/2017	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, como instituição de pacientes com cancer sabemos a importancia da incorporação das novas drogas nos tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com o próprio rituxumabe na forma injetavel, Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/01/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quanto mais medicações forem oferecidas como opções de tratamento ao paciente de esclerose múltipla, maior a chance de adesão e menores as quantidades de sequelas, consequentemente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Interferon beta 1a 22Interferon beta 1a 44, Positivo: Ambos reduziram a quantidade e gravidade dos surtos., Negativo: Efeitos colaterais, tais como, dor de cabeça, pseudogripes, hematomas nos locais das aplicações.</p>
23/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A inclusão de Rituximabe SC, vai trazer melhor manejo do paciente em tratamento, seja pela diminuição do tempo de permanência do paciente dentro do salão de quimioterapia, seja pela não ocupação de cadeiras por tempo prolongado. Gerando com isto mais conforto e comodidade para o paciente e gerando também mais vagas em cadeiras para outros pacientes, sem contar a diminuição de custos com insumos destinados a terapia infusional.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RITUXIMABE - IV , Positivo: RITUXIMABE EV - Pacientes com diagnóstico de Linfoma e que apresentam CD20+, se beneficiaram muito com respostas ao tratamento excelentes. Trabalho como enfermeira oncologica há bastante tempo e esta medicação quando foi aprovada para uso no Brasil escreveu uma nova história na evolução natural da doença. trazendo um grande numero de pacientes curados., Negativo: RITUXIMABE IV - Como efeito negativo temos o alto tempo de infusão. Na primeira infusão temos em media 6 horas de infusão e depois mais 1:30h para ser administrado o protocolo de QT (fase de tratamento), isto traz um impacto grande na rotatividade das cadeiras em um salão de Quimioterapia. Ocupa-se durante muito tempo uma cadeira para infusão, deixando de atender outros pacientes nesta mesma cadeira. sem contar o desconforto ao paciente, já tão prejudicado pela doença e tendo que ficar varias horas se submetendo ao tratamento.</p>
24/01/2017	Instituição de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A praticidade para o paciente e a instituição , no dia-a-dia , com vários protocolos, faz muita diferença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MABTHERA SC, Positivo: PRÁTICO E RÁPIDO PARA O PACIENTE, SEM EFEITOS COLATERAIS, AGILIDADE NO PROCESSO DE MANIPULAÇÃO., Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: MABTHERA EV, Positivo: NENHUM , Negativo: INFUSÃO LENTA E DEMORADA, MUITAS REAÇÕES INFUSIONAIS.</p>
24/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Quando comparada à aplicação intravenosa, acredito que a injeção do Rituximabe subcutâneo amenizaria as dores sentidas por alguns pacientes durante o tratamento; no entanto, vendo a conjuntura econômica atual do país, toda economia é necessária, exceto em urgências. Neste caso, concordo com a CONITEC: a parte logística dessa nova aquisição traria alguns gastos, os quais poderiam ser empregados em outras políticas públicas de saúde. Desta forma, como ambos os modos de aplicação têm pontos afins, considero que não é o momento para a incorporação do Rituximabe subcutâneo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/12/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vivemos no âmbito do SUS faltas constantes de medicações, ambientes de infusão lotados e incapazes de atender à crescente demanda. Otimizar o tempo de aplicação e extremamente útil, particularmente quando atendemos pacientes do interior e que as vezes precisam voltar em dias diferentes para aplicar a medicação por falta de espaço físico, tendo em vista o tempo necessário para infusão EV</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab tanto EV como formulação SC, Positivo: Facilidade de infusão e tempo de infusãoBaixo custo de aplicaçãoNão necessidade de pre medicações , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com rituximab SC e EV, Positivo: , Negativo:</p>
19/01/2017	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
09/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Rituximab é uma excelente droga para o tratamento de Linfomas CD20 positivos. Terapia alvo, com eficácia comprovada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab. , Positivo: , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab. , Positivo: , Negativo:</p>
26/12/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, RITUXIMABE SUBCUTANEO DEVE SER INCLUSO NO TRATAMENTO DO LNH FOLICULAR</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RITUXIMABE SC, Positivo: REDUÇÃO DO TEMPO DE CADEIRA , Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RITUXIMABE SC, Positivo: REDUÇÃO DO TEMPO DE CADEIRA , Negativo: NENHUM</p>
27/12/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se a medicação esta testada e aprovada, porque não disponibilizar aos nossos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/12/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A associação do Rituximabe ao linfoma folicular aumenta SLP e o tempo que o paciente leva para iniciar um novo tratamento. Em 2 linha os tratamentos disponivies no Brasil sao menos eficazes e muito mais dispendiosos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe subcutaneo, Positivo: - Redução de tempo: a aplicação subcutânea demanda menos tempo que a endovenosa e, portanto, otimiza o tempo dos profissionais de saúde, que podem se dedicar ao atendimento de outros pacientes e, também, o paciente fica menos tempo na instituição, liberando espaço para outros pacientes.- Conforto ao paciente, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe endovenoso, Positivo: , Negativo:</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/01/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximab, Positivo: , Negativo: 3ª - Sim, como paciente, Qual: Protocolos RCHOP e RVCP. Transplante de medula óssea, Positivo: , Negativo:
05/01/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: A resposta do Linfoma ao tratamento com esta droga é mais pronunciado e o tempo de sobrevida mais prolongado, Negativo: Reações alérgicas no momento da infusão. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, prednisona, Positivo: Em conjunto com o Rituximab, promovem resposta bastante eficaz nos pacientes com a doença em questão., Negativo: Náusea, vômito, neutropenia
09/01/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não
09/01/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, os estudos mostram iguais resultados, o preço é o mesmo. Com o uso subcutâneo, acelerasse o tempo de permanência nos ambulatórios de quimioterapia, permitindo que mais pacientes possam fazer terapia no mesmo dia, dada a falta de vagas disponíveis no SUS para a demanda existente 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rituximab sc, Positivo: fácil de administrar, leves eventos adversos locais, efetividade semelhante ao venoso, Negativo: nenhum observado 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rituximab venoso, quimioterapia, Positivo: eficazes, Negativo: maior eventos relacionados a administração, maior tempo de infusão - 3 a 5 horas
11/01/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou favorável à inclusão do MabThera SC. O parecer é negativo pela incorporação. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe via SC, Positivo: eficácia, efetividade, perfil de segurança, otimização de tempo e trabalho para o serviço, qualidade de vida para o paciente, Negativo: reação local leve/moderada 3ª - Não
09/01/2017	Paciente	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, A sobrevida do paciente em tratamento é em torno de 6 anos, uma nova terapia nos possibilita uma resposta adicional a doença 2ª - Não 3ª - Não
11/01/2017	Interessado no tema	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Este medicamento, aliás como todo medicamento para paciente oncológico, deve ser criteriosamente indicado. Tenho bons resultados em pacientes que já trataram e permaneceram um período prolongado livre de progressão</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe para Linfoma folicular , Positivo: Poucos ou nenhum efeito colateral, eficácia na progressão , Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fludarabina, Positivo: Eficaz, Negativo: Pancitopenia prolongada</p>
10/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento usado em várias partes do mundo para este o tratamento específico deste tipo Linfoma. Porque aqui seria diferente?</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rituximabe , Positivo: Melhoria no controle da doença. , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento usado em várias partes do mundo para este o tratamento específico deste tipo Linfoma. Porque aqui seria diferente?</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Rituximabe , Positivo: Melhoria no controle da doença. , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, o medicamento apresentou baixíssimo nível de efeitos colaterais adversos E e uma excelente resposta à doença. O paciente(meu pai) leva uma vida normal enquanto faz uso do medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: RITUXIMAB, Positivo: Resposta positiva a doença e pouquíssimos efeitos colaterais. Permite ao paciente uma vida normal durante o tratamento com a medicação. , Negativo: Pouquíssimos comparado a outros químicos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não recordo o nome da medicação. , Positivo: Grande nível de efeitos colaterais. A resposta da medicação não foi positiva para o tratamento da doença. , Negativo: Não respondeu adequadamente a doença do paciente. Foi feita a alteração para o Rituximab e o paciente teve grande nível de melhora.</p>
10/01/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tempo e a dosagem de mabtera seria bem melhores para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Mabtera, Positivo: Esta é uma avaliação médica, Negativo: Esta é uma avaliação médica.</p> <p>3ª - Não</p>
10/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso do Rytuximab subcutâneo ( utilizado em pacientes de convênio) é bem tolerado. O tempo de infusão abreviado tem reais benefícios para os pacientes individual e em coletivo. Além de reduzir custos operacionais com materiais e funcionários</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab subcutâneo, Positivo: Redução do tempo de infusão;Conforto para o paciente;Redução custos operacionais, Negativo: Nao se aplica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab endovenoso, Positivo: EficáciaMelhora sobrevida global e tempo de remissão, Negativo: Reações alergiasTempo de infusão aumentado</p>
11/01/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/01/2017	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso do tratamento R Chop e o resultado é excelente 2ª - Sim, como paciente, Qual: R Chop, Positivo: Resultado de recuperação imediato, aplicação rápida, Negativo: 3ª - Não
25/01/2017	Profissional de saúde	1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab, Positivo: resposta adequada do paciente, Negativo: não há 3ª - Não
09/01/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O rituximabe é uma medicação que muda a história natural da doença. Minha experiência pessoal com o tratamento de linfoma folicular CD20 + em âmbito privado é muito encorajadora. Lamento ver que meus pacientes no SUS não possam ter acesso a essa droga em 1ª linha. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: O tempo de remissão de doença é maior e a taxa de sobrevida aumenta, quando comparamos com os que são tratados com a terapia sem Rituximabe., Negativo: A droga tem potencial alergênico, mas isso é manejável com uso de antihistaminics prévio. 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: O tempo de remissão de doença é maior e a taxa de sobrevida aumenta, quando comparamos com os que são tratados com a terapia sem Rituximabe., Negativo: A droga tem potencial alergênico, mas isso é manejável com uso de antihistaminics prévio.
03/02/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr
03/02/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --
03/02/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há 3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr
03/02/2017	Profissional de saúde	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
04/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Como Onco-Hematologista venho utilizando a referida medicação desde que foi lançada no mercado e observo que uma das queixas mais frequentes dos pacientes se refere a duração da quimioterapia. Considerando que a maioria deles faz uso do rituximabe associada a outras drogas a redução no tempo de permanência é muito importante. Particularmente para pacientes proveniente do interior do estado, que utilizam o transporte do município para ter acesso ao tratamento. Além disso, para a rede pública, seria um ganho inestimável em relação a otimização dos hospitais dia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe (Mabthera), Positivo: O Mabthera como terapia isolada ou em associação o protocolo CVP (ciclofosfamida, oncovin e prednisona) -- R-CVP; ou CHOP (ciclofosfamida, oncovina, adriplastina e prednisona) -- CHOP. Veio trazer um aumento na sobrevida livre de doença e sobrevida global. Além de uma melhora significativa na qualidade de vida de pacientes portadores de Linfoma Folicular. O impacto da associação do anticorpo monoclonal ANTI-CD20 (rituximabe) nos tratamento veio escrever uma nova era no tratamento dos Linfomas., Negativo: Não observei nenhum efeito NEGATIVO com o uso do medicamento. Inclusive em re-tratamentos ou uso prolongado em protocolos de manutenção, que apesar de não serem incorporados pelo SUS, são utilizados em pacientes portadores de Linfoma Folicular que têm assistência médica privada. Os efeitos adversos descritos em bula não são efeitos NEGATIVOS, podem ocorrer em qualquer paciente utilizando tratamentos dessa natureza.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os produtos utilizados para o tratamento do Linfoma Folicular são muito vastos, mas vou frisar dois mais modernos e importantes:Bendamustina e Obinutuzumab, Positivo: Bendamustina: associada ao rituximabe induz remissão completa em pacientes portadores de Linfoma Folicular, com menor toxicidade do que esquemas como CHOP e CVP.Obinutuzumab: pode ser utilizado isoladamente ou associado a bendamustina, como tratamento de segunda linha para pacientes recidivados levando a remissão completa em mais de 50% dos casos, pacientes já previamente tratados., Negativo: Bendamustina: como qualquer quimioterápico tem efeito sobre a medula óssea e pode produzir toxicidade renal.Obinutuzumab: como todo anticorpo moncolonal pode induzir reações alérgias e imunossupressão.</p>
04/02/2017	Grupos/associação/organi zação de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós pacientes de Linfoma do Instituto Roda da Vida desejamos manifestar o nosso pedido de que o rituximabe seja incorporado para o tratamento dessa patologia, porque influencia positivamente na nossa qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe, Positivo: O principal efeito positivo foi o tempo de infusão muito reduzido da medicação quando comparado ao tratamento por via endovenosa., Negativo: Os pacientes que fizeram utilização não relataram efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: GENUXAL, ADRIBLASTINA, VINCRISTINA e PREDNISONA, Positivo: GENUXAL, ADRIBLASTINA, VINCRISTNA E PREDNISONA: não saberíamos dizer os efeitos positivos porque são muito técnicos, mas achamos que os efeitos positivos foi o combate à doença., Negativo: Os efeitos negativos foram a indisposição, náuseas, queda de cabelo, queda da imunidade, observada com esses medicamentos descritos acima.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/02/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós pacientes de Linfoma do Instituto Roda da Vida desejamos manifestar o nosso pedido de que o rituximabe seja incorporado para o tratamento dessa patologia, porque influencia positivamente na nossa qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe, Positivo: O principal efeito positivo foi o tempo de infusão muito reduzido da medicação quando comparado ao tratamento por via endovenosa., Negativo: Nós não temos nenhum efeito negativo relacionado ao uso do medicamento para relatar.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: GENUXAL, ADRIPLASTINA, VINCRISTINA e PREDNISONA, Positivo: GENUXAL, ADRIPLASTINA, VINCRISTINA E PREDNISONA: não saberíamos dizer os efeitos positivos porque são muito técnicos, mas achamos que os efeitos positivos foi o combate à doença., Negativo: Os efeitos negativos foram a indisposição, náuseas, queda de cabelo, queda da imunidade, observada com esses medicamentos descritos acima.</p>
05/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Gostaria de comentar sobre este parecer enfatizando entre outros pontos o parágrafo abaixo. "O fato da adoção da formulação SC reduzir o tempo de ocupação de leitos ambulatoriais e seus custos associados também é ressaltado, apesar de não incluída na comparação de custos". Trabalho numa instituição com atendimento oncológico 100% SUS e como as demais do Brasil estão sobrecarregadas. A substituição da infusão de rituximab IV (tempo médio de 3-4 horas) para a SC (tempo médio de 5 minutos) mesmo que no primeiro momento não reduza custos permitirá que os pacientes recebam os ciclos de quimioterapia sem atrasos que comprometem as taxas de resposta e por consequência as taxas de cura. Exemplifico um mês típico em nossa instituição que temos aproximadamente 850 infusões de quimioterapia para apenas 20 cadeiras no ambulatório e como rituximab representa entre 5-10% das infusões tivemos que por diversas vezes atrasar a quimioterapia de pacientes por falta de vagas. Tenho conhecimento que esta situação se repete por todo o Brasil. Além disso, participamos de um estudo clínico com rituximab SC e após mais de 100 infusões ratificamos os dados apresentados na literatura em termos de eficácia e segurança. Por fim, a melhora da qualidade de vidas dos nossos pacientes da medicina privada e os do estudo clínico são amplamente favoráveis à apresentação SC comparada à apresentação IV e este benefício de qualidade de vida acredito que precisa ser expandido aos pacientes do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab SC e iV, Positivo: No comentário do item 7, Negativo: No comentário do item 7</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos o quimioterápicos para tratamento de linfoma, Positivo: Altas taxas de resposta, Negativo: Necessidade de associação com anticorpo anti CD20</p>
25/01/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
05/02/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tem que ser liberado pelo sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa função Tratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completa Prolongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/02/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que a CONITEC tem que rever sua posição e ser favorável com o intuito de favorecer os pacientes com linfoma não Hodgkin. Já tive câncer de mama e sei o quão é difícil o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/02/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A COMBINAÇÃO DOS DOIS SÃO IMPORTANTES PARA O TRATAMENTO, PRINCIPALMENTE PARA NÃO HODKIN DE BAIXO GRAU, SENDO ASSIM SEJA NECESSARIO A SUBCULTANEA DEPOIS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: FUDARA, Positivo: DESTRUIÇÃO DAS CÉLULAS, PORÉM SERVE MAIS PARA LEUCEMIA E O Rituximabe SERIA IDEAL PARA MEU TRATAMENTO, LINFOMA NÃO Hodgkin DE BAIXO GRAU ESTAGIO IV. , Negativo: NÁUSEAS, TONTEIRAS, RUBOR, PURIDO, CONSTIPAÇÃO INTESTINAL, ABDOMEM ESTENDIDO, EDEMA, DORES NOS MEMBROS INFERIORES, CEFALIA, FALTA DE APETITE, ESCAMAÇÃO DA PELE, AGITAÇÃO, TAQUICARDIACA.</p>
25/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, medicamento fundamental para remissões duradouras</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rituximab, Positivo: remissão completa duradoura, Negativo: reação alérgica</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclofosfamida adriamicinavincristina, Positivo: como auxiliares no alcance da remissão, Negativo: queda de cabelos, náuseas/vômitos; leucopenia</p>
26/01/2017	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como já fiz uso desta medicação, acho digno sim todos que precisarem terem a medição incluída na quimioterapia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe., Positivo: Me senti menos cansada, meu linfoma folicular entrou em remissão já faz 1 ano e 3 meses., Negativo: Muito enjoos, mas que foram controlados com medicação. Primeira aplicação tive pápulas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Procedimento foi uma laparoscopia para retirada de um linfonodo., Positivo: A medicação rituximabe foi bem positiva para mim estou em remissão por 1 ano e 3 meses. Mas para meu colega de quarto ele acabou entrando em óbito., Negativo: Não tenho.</p>
26/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximab SC , Positivo: Tranquilidade para o paciente , rapidez , menos efeitos e o resultado comparavel ao EV sem os riscos do endovenoso e mais barato alem de se poder atender mais pacientes em um mesmo turno , Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
26/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Excelente controle de doença sendo que não observei efeitos colaterais, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A disponibilização da medicação subcutanea irá beneficiar maior os pacientes, principalmente os que precisam se deslocar de cidades distantes para centros de referencia, como também os hospitais que poderão dispor de mais vagas para infusão de outras quimioterapias</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe venosos, Positivo: Aumento de resposta ao tratamento em associação com quimioterapia convencional, Negativo: Tempo prolongado de infusão</p>
27/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O grande benefício para o uso do rituximabe SC é a aplicação ocorrer de forma mais rápida liberando o paciente de ficar 4-6 horas fazendo uma infusão IV.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe SC., Positivo: Excelente resposta terapêutica. Pacientes não perdem dia inteiro fazendo a aplicação e retornam rapidamente para suas atividades., Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Protocolos de quimioterapia associados a rituximabe IV., Positivo: Excelentes respostas, mas com muito tempo de infusão do rituximabe., Negativo: Não tive.</p>
27/01/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: todos os medicamentos de hematologia e oncologia todos os anticorpos monoclonais e quimioterápicos , Positivo: cada protocolo traz seus benefícios e progresso no tratamento variando de paciente para paciente , Negativo: apesar da descrição de efeito adverso nunca vi no rituximabe nenhuma reação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos os medicamentos utilizados para quimio e hemato, Positivo: , Negativo:</p>
28/01/2017	Paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Se for comprovado a mesma eficiência do Rituximabe SC com o IV, o melhor seria o SC. E concordo parcialmente com a CONITEC, pq não vejo sentido não utilizar a medicação já disponível para substituir por uma outra trazendo maiores custos. Por isso, o ideal é nas novas programações e reposições do medicamento, avaliar uma possível compra da nova indicação, tendo em vista a comprovação da mesma eficácia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe IV, Positivo: O estado geral nos efeitos colaterais. Os efeitos são bem mais leves, não há indisposição., Negativo: O tempo gasto para tomar a medicação, os medicamentos preparatórios..</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: CHOP + RITUXIMABE IV?, Positivo: , Negativo:</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
02/02/2017	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
02/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
02/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa funçãoTratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completaProlongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/02/2017	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São Paulo, 02 de fevereiro de 2017. OFÍCIO Nº 02/2017 À CONITEC/SCTIE Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde Assunto: Referente à Consulta Pública CONITEC/SCTIE Nº 49/2016 Recomendação sobre proposta de incorporação do Rituximabe (subcutâneo) para Linfoma Não Hodgkin de Células B, Folicular, CD20 positivo em 1º e 2º linha. Com relação às recomendações do Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde da Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – DGITS/SCTIE e Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC/SCTIE), temos a ponderar o seguinte: Considerando, a lei nº 12.401/2001, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologias em saúde no âmbito do SUS; Considerando, que o Ministério da Saúde é assessorado pela Comissão de Incorporação de Tecnologias – CONITEC; Considerando, que a nova legislação fixa o prazo de 180 dias (prorrogáveis para mais 90 dias) para a tomada de decisão baseada em evidências; Considerando que a referida lei estabelece a exigência do registro prévio do produto na ANVISA, para que este possa ser avaliado para incorporação no SUS; Considerando, que a “ABRALE – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia”, que é uma organização da sociedade civil, sem fins lucrativos, criada em 2002, por iniciativa de pacientes de doenças onco-hematológicas e seus familiares. Tem como missão alcançar a excelência e humanização do tratamento e qualidade de vida de pessoas com doença de sangue no Brasil, por meio de pesquisa, produção e divulgação de conhecimento, mobilização política e apoio ao paciente e seus familiares, possui no seu banco de dados 8.688 pacientes cadastrados com Linfoma. Considerando ainda, que no exercício de suas atividades, a ABRALE tem como missão oferecer ajuda e mobilizar parceiros para que todas as pessoas com câncer do sangue no Brasil tenham acesso ao melhor tratamento, em prol do uso das melhores práticas médicas de tratamento, em plena sintonia com os avanços tecnológicos e científicos; Considerando, por fim, que nesse contexto, que todas as melhorias sejam obtidas pelos pacientes, mas devem ser usadas com a máxima responsabilidade, respeitando-se o estágio clínico dos pacientes, bem como, sendo sempre ressalvada a facilidade desses meios, que necessariamente não são indicativos de cura, mas podem representar meios de lhes promover uma melhor sobrevida; Vêm, a “ABRALE – Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia”, se manifestar para INCORPORAÇÃO do medicamento do Rituximabe (subcutâneo) para Linfoma Não Hodgkin de Células B, Folicular, CD20 positivo em 1º e 2º linha, com referência aos “Considerando” acima, e apresentando as razões e argumentos a seguir aduzidos: Parecer favorável a Incorporação do medicamento rituximabe subcutâneo para linfoma não-Hodgkin de células B, folicular, CD20 positivo, em 1.ª e 2.ª linha. I. Epidemiologia Segundo as estimativas do INCA para 2016-2017, são esperados 10.177 casos novos por ano de Linfoma não Hodgkin (LNH). O linfoma difuso de grandes células B (LDGCB) é o mais comum dos linfomas não Hodgkin, correspondendo a 31% de todos os novos diagnósticos de linfomas<sup>1</sup>. O linfoma não Hodgkin de células B folicular está classificado como de baixo grau. II. Epidemiologia dos Equipamentos de Saúde Nos últimos seis anos (2010-2016), o grupo das neoplasias foi responsável por 4.765.266 (6%) internações totais realizadas no Brasil. Deste total, 25% das internações (1.189.256) foram causadas por distúrbios onco-hematológicos. Dentro deste grupo, os Linfomas de Células B e suas intercorrências foram responsáveis por 2,1% das hospitalizações. O tratamento hospitalar de Linfoma de Células B possui média de permanência de 2,5 dias<sup>2</sup>. Segundo o DataSUS, o gasto com internações para o tratamento Linfoma de Células B e suas intercorrências, saltou de R\$ 2.173.728,22 em 2010 para R\$ 9.049.054,86 em 2016, com uma média de R\$ 6.735.989,28 por ano. Dados ambulatoriais<sup>3</sup> apresentaram em média, 2541 procedimentos quimioterápicos por ano para Linfoma de Células B, com um gasto médio de R\$ R\$ 1.904.304,96. Se não houverem outras alternativas de tratamento, os gastos podem se tornar catastróficos. III. Via Subcutânea (SC) Em hospitais brasileiros o tempo de infusão via endovenosa (EV) do Rituximab leva, em média, 4 horas<sup>4,5</sup>, enquanto o tempo de administração via subcutânea (SC) pode ser comparado ao de uma vacina. Apesar de fácil aplicabilidade e acesso, a via subcutânea é ainda pouco utilizada no Brasil. Somam-se a falta de protocolo nos hospitais brasileiros para o uso de medicações e indisponibilidade fluidos subcutâneo<sup>6</sup>. No que se refere ao tratamento de manutenção com Rituximab, o advento de novas linhas de cuidados somente é possível com o acesso a novas formulações. Alguns fármacos já têm seu uso subcutâneo instituído pela literatura e pela prática de grandes hospitais modelos. Essa técnica pode ser apontada como instrumento do cuidado que viabiliza o conforto e o controle sintomático, que antecipa a alta hospitalar, melhora ações de regulação e impõe custo mais racional para o sistema de saúde<sup>6</sup>. IV. Considerações Finais O estudo de custo-minimização estimou um impacto orçamentário nulo para o sistema de saúde, entretanto, a compra de quimioterápicos EV de acordo superfície corpórea ainda é viável, evitando descarte desnecessário de insumos. Embora a vida de um paciente não tenha preço, ela tem custo e segundo as evidências, a formulação subcutânea além de reduzir o tempo de ocupação de leitos, reduz também custos com a equipe de profissionais, suporte, insumos e artigos de saúde. Saúde é um direito da população e um dever do Estado. Fica comprovada a eficácia, a eficiência e a efetividade que a formulação traz para o paciente, para as práticas clínicas e para o sistema de saúde do país. Conforme as</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		<p>razões apresentadas acima, a ABRALE em consonância com seu Conselho Científico defende a incorporação do Rituximabe (subcutâneo). Aproveitando o ensejo, reafirmo os nossos votos de elevada estima e extrema consideração. Cordialmente, Merula Steagall Presidente e Fundadora do Todos Juntos Contra o Câncer ABRALE - Associação Brasileira de Linfoma e Leucemia Email: abrale@abrale.org.br Site: www.abrale.org.br Todos Juntos Contra o Câncer – Tem a missão ampliar o acesso dos pacientes com câncer aos tratamentos adequados em todo o país. Sua estratégia é fortalecer a rede composta por Associações e Instituições que lutam pela causa da oncologia no Brasil, para influenciar as políticas públicas provocar discussões e mobilizar pessoas, visando humanizar o atendimento, ampliar a assistência e minimizar a burocracia enfrentada pelas pessoas com câncer.</p> <p>V. Bibliografia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PINTO Neto, J.V. A introdução da terapia combinada CHOP e rituximabe melhorou significativamente os resultados do tratamento dos linfomas difusos de grandes células B em British Columbia. Diálogo Científico. 2006; Ano 4, n.º2 p. 20-22.</li> <li>2. BRASIL. Ministério da Saúde, 2017. Sistema de Informações Ambulatoriais – SIH/SUS. Disponível em: <a href="http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area--0901">http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area--0901</a>. Acesso em 14 de janeiro de 2017.</li> <li>3. BRASIL. Ministério da Saúde, 2017. Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS. Disponível em: <a href="http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area--0901">http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area--0901</a>. Acesso em 14 de janeiro de 2017.</li> <li>4. NETO, M.C. Guia de protocolos e medicamentos para tratamento em Oncologia e Hematologia. São Paulo: Hospital Albert Einstein, 2013. 516p.</li> <li>5. MAIA, V. R. Protocolos de Enfermagem – Administração de quimioterapia antineoplásica no tratamento de hemopatias malignas. 1ª Ed. HEMORIO, 2010.</li> <li>6. PONTALTI G, et al. Via subcutânea: segunda opção em cuidados paliativos. Rev HCPA. 2012;32(2)</li> </ol> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Rituximabe, Positivo: Em hospitais brasileiros o tempo de infusão via endovenosa (EV) do Rituximab leva, em média, 4 horas<sup>4,5</sup>, enquanto o tempo de administração via subcutânea (SC) pode ser comparado ao de uma vacina. Apesar de fácil aplicabilidade e acesso, a via subcutânea é ainda pouco utilizada no Brasil. Somam-se a falta de protocolo nos hospitais brasileiros para o uso de medicações e indisponibilidade fluidos subcutâneo<sup>6</sup>. No que se refere ao tratamento de manutenção com Rituximab, o advento de novas linhas de cuidados somente é possível com o acesso a novas formulações. Alguns fármacos já têm seu uso subcutâneo instituído pela literatura e pela prática de grandes hospitais modelos. Essa técnica pode ser apontada como instrumento do cuidado que viabiliza o conforto e o controle sintomático, que antecipa a alta hospitalar, melhora ações de regulação e impõe custo mais racional para o sistema de saúde<sup>6</sup>., Negativo:</p> <p>3ª - Não</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doença Baixo índice efeitos colaterais Respostaprolongada Alto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doença Refratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa função Tratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completa Prolongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Farmaco foi desenvolvido com essa função Tratar linfoma baixo grau</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe , Positivo: Excelente taxa resposta completa Prolongado período recidiva , Negativo: Alergia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quimioterapia simples , Positivo: , Negativo: --</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
03/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sim absurdo essa posição O medicamento aumenta expressivamente a sobrevida do pac e é considerado um marco no tratamento dos linfomas difusos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe, Positivo: Remissao da doençaBaixo índice efeitos colateraisRespostaprolongadaAlto índice remissao completa , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: CHOP sem o rituximabe, Positivo: Remissao da foenca, Negativo: Recidiva da doençaRefratariedadr</p>
01/02/2017	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: rituximabe subcutâneo , Positivo: Menor tempo de infusão (5 minutos versus 4 a 6 horas), mais confortável para o paciente, menor tempo de ocupando da cadeira da quimioterapia, Negativo:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Rituximabe intravenoso , Positivo: Medicamento de uso ha mais de 15 anos, com excelentes resultados nos Linfomas de células B, Negativo:</p>