

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Ácido zoledrônico para pacientes com osteoporose dificuldades de deglutição dos bisfosfonatos orais - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou responsável por pacientes em ambulatorios de reumatologia na Universidade Federal de Uberlândia, que frequentemente tem doença esofágica estrutural associada, documentada por manometria esofágica e ou dilatação documentada por exame de Radiologia. Esse paciente já convive com pirose e disfagia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os bisfosfonados orais e o ácido zoledrônico endovenoso., Positivo e facilidades: O paciente quando não tolera a apresentação oral estando com osteoporose precisa de uma alternativa., Além disso, temos pacientes que já usam bisfosfonados há anos e a densitometria não muda, o risco de fratura continua o mesmo. Precisamos de outra estratégia farmacológica., Negativo e dificuldades: Manutenção do risco de fratura e fratura concretizada., Ausência de alternativa para apresentar para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Biológicos como o denosumabe e a análogos do PTH como a teriparatida., Positivo: Quando a estratégia com bisfosfonados não funciona, é ótimo o denosumabe, o risco de fratura diminui. A teriparatida levanta a idosa frágil com alto risco de fratura. Sempre a um caso ou outro que não responde a nada., Negativo: A necessidade de judicialização é um empecilho ao acesso aos medicamentos novos. Essa modalidade deve ser edesencorajada, e para isso devemos incorporar novas tecnologias ao SUS.</p>
08/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meicção com excelente custo beneficio para pacientes impossibilitados de usar medicamento via oral. Uso de aproximadamente 3 doses traz proteção contra fratura por longa data.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico., Positivo e facilidades: Redução do risco de fratura. , Negativo e dificuldades: Alto custo, não acessível para grande parcela da população.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos via oral. , Positivo: Redução do risco de fratura., Negativo: Intolerância gastrointestinal.</p>
11/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para os pacientes que tem doenças gastroesifágicas o SUS não concede um tratamento que seja eficaz no ganho de dmo e na redução do risco de fratura com segurança! Por isso, as terapias injetáveis para osteoporose devem ser incorporadas (ac. zoledronico, denosumabe, teriparatida e romosozumabe)!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de medicação que já se mostrou superior ao disponível no PCDT (pamidronato) para redução de fraturas vertebrais e de quadril, principalemtno, com redução inclusive da mortalidade. os dados clínicos são muito mais robustos, alem de diminuir o custo das infusões, pois é anual e não 4x ao ano.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zoledronato - aclasta/densis, Positivo e facilidades: Única infusão anual, o que aumenta a aderência e diminuiu custos de infusão. Excelente grau de recomendação científico, com diminuição de fraturas, ganho de massa ósea e diminuição de mortalidade. , Negativo e dificuldades: acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos orais, denosumabe. , Positivo: os bisfosfonatos orais são mais baratos. , Negativo: dificuldade de tomada, de adesão, efeitos colaterais.</p>
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oferecer mais opções de tto</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zoledronico, Positivo e facilidades: posologia confortável, Negativo e dificuldades: dificuldade acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe, Positivo: posologia confortável, Negativo: dificuldade acesso</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>
16/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicação eficiente , porém sem acessibilidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: desonumabe, Positivo e facilidades: aumento de DO, Negativo e dificuldades: nihil</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonados , Positivo: AUMENTO DO, Negativo: LIMITAÇÃO PARA GRAU DE IRC</p>
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Sou favorável a uma nova avaliação, pois desconsideraram uma alternativa importante para estes pacientes e que foi objeto de outras reuniões da CONITEC: denosumabe, seguro e eficaz nesta população. Trata-se de uma necessidade não atendida hoje pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente deve ter o máximo possível de medicação para seu tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação extrema importância naqueles pacientes que apresentam intolerância gastrointestinal as medicações orais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ácido zoledrônico, Positivo e facilidades: Aplicação anual o que aumenta a adesão do paciente, Negativo e dificuldades: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais, raloxifeno, ramelado estrôncio, Denosumabe, Teriparatide, Positivo: Os orais apresentam intolerância gastrointestinal em até 20% dos pacientes, Negativo: Intolerância gastrointestinal</p>
20/04/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Não tenho opinião formada, Todos devem ter direito a melhores tratamentos independente de classe social</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicamento endovenoso atualmente disponível pelo PCDT é o PAMIDRONATO, que se mostra pouco eficaz no tratamento da osteoporose pós-menopausa.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: pamidronato, risedronato, alendronato, ibandronato, acido zoledronico, denosumabe , Positivo e facilidades: Azido Zoledrônico é eficaz no tratamento da osteoporose em pacientes que não toleram o bisfosfonato via oral. , Medicamento mostra excelentes resultados no ganho de massa óssea. , , Negativo e dificuldades: dificuldade q encontro é quanto ao preço do medicamento, que muitos pacientes não conseguem custear,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe (prolia) , Positivo: para pacientes com contra-indicação ou falha terapêutica com uso de bisfosfonatos, denosumabe apresenta excelente resposta, com ganho de massa óssea e redução do risco de fraturas , Negativo: experiência negativo :: alto custo do medicamento e dificuldades financeiras enfrentadas por pacientes que dificultam a manutenção do tratamento,</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Menos de 20% de pacientes que necessitam fazer uso de tratamento para osteoporose mantém o mesmo após de 01 ano o que justifica a demanda por medicação que apresente melhor aderência assim como eficácia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zolendronico, Positivo e facilidades: aderência a droga- 01 x ano EV, Ganho de massa ossea e redução do risco de fraturas alem de diminuir o risco da mortalidade pos fratura de femur, Negativo e dificuldades: O não reembolso por algumas seguradoras e a descontinuidade do tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato , risedronato, densosunab, teriparatida, Positivo: Com os injetáveis , melhora aderência com consequente melhor resultado em relação ao ganho da DMO e redução do risco de fraturas, Negativo: o abandono do tratamento devido ao custo em pacientes já polimedicados</p>
24/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como médica mesmo de outra especialidade vejo que o uso oral de acido zolendronico não é ideal, o uso intravenoso pode diminuir efeitos colaterais e aumentar eficacia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: minha mãe usou ácido zolendronico endovenoso , Positivo e facilidades: melhoria da ospeoporose para osteopenia em tres anos, Negativo e dificuldades: Necessidade de fazer no hospital, mas melhor que usar comprimidos diários</p> <p>3ª - Não</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado, pois é uma medicação com ótima adesão (uma infusão por ano), está indicado em pacientes com intolerância aos bisfosfonatos orais, e deveria ser colocado no lugar do pamidronato que não apresenta evidências que funcione em pacientes com osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: denosumabe, teriparatida, alendronato, risedronato e acido zoledrônico , Positivo e facilidades: O ácido zoledrônico apresenta ótima adesão, está bem indicado em pacientes com intolerância gastrica aos bisfosfonatos orais, é excelente para doença de Paget., Negativo e dificuldades: 10% dos pacientes apresentam efeitos colaterais como artralgia, febre, rash cutâneo que melhora em até 72 horas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, teriparatida, Positivo: Aumento da densidade óssea, redução de fraturas vertebrais e não vertebrais., Negativo: má adesão terapêutica aos bisfosfonatos orais. A parada do denosumabe é também acompanhada de perda de densidade óssea e fraturas vertebrais</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eficácia no ganho de densidade mineral óssea e prevenção de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Áido zoledrônico, Positivo e facilidades: Ganho de densidade mineral óssea e prevenção de fraturas, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso do paciente a esse medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais , Positivo: Ganho de densidade mineral óssea e prevenção de fraturas, Negativo: Dificuldade em pacientes com disabsorção e intolerância do trato gastrointestinal.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Opção importante para pacientes com má adesão ao tratamento e ou intolerância oral aos bifosfonatos. Estratégia efetiva ao aplicado em ambiente hospitalar no atendimento ao pcte com fratura por Osteoporose ,garantindo um tratamento inicial com duração de efeito por 1 ano</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais ,raloxifeno,calcitonina denosumabe teriparatida, Positivo e facilidades: Bons resultados no tratamento. Abre o leque de opção para além dos bifosfonatos orais., Negativo e dificuldades: Experiência negativa apenas ser de custo alto,inviabilizando o.uso para a grande maioria dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais, raloxifeno ,calcitonina denosumabe teriparatida, Positivo: Aderência do pcte ao tratamento com resultados positivos, , Negativo: Nenhuma</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma opção à utilização de ácido zoledrônico neste mesmo perfil de pacientes é o denosumabe que mostrou boa aderência e persistência pelos pacientes, além de segurança e eficácia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ácido zoledrônico e denosumabe, Positivo e facilidades: Uma opção à utilização de ácido zoledrônico neste mesmo perfil de pacientes é o denosumabe que mostrou boa aderência e persistência pelos pacientes, além de segurança e eficácia., Negativo e dificuldades: Uma opção à utilização de ácido zoledrônico neste mesmo perfil de pacientes é o denosumabe que mostrou boa aderência e persistência pelos pacientes, além de segurança e eficácia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bisfosfonatos, Positivo: Uma opção à utilização de ácido zoledrônico neste mesmo perfil de pacientes é o denosumabe que mostrou boa aderência e persistência pelos pacientes, além de segurança e eficácia., Negativo:</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Boa tolerabilidade, eficácia e posologia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Positivo e facilidades: .adesão terapêutica, Negativo e dificuldades: indisponibilidade no SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Positivo: Eficácia., Negativo: Intolerância gástrica.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Cerca de 40% dos pacientes que usam bisfosfonatos orais não continuam como tratamento ao cabo de um ano, por intolerância ou outros efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico 5 mg., Positivo e facilidades: Bom resultado de eficácia e aderência ao tratamento em relação aos bisfosfonatos orais., Negativo e dificuldades: Não pode ser usados em pacientes com clearance de creatinina menor que 35ml/min, pois pode agravar a disfunção renal.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e bisfosfonatos orais., Positivo: Quando os pacientes aderem ao tratamento a melhora da massa óssea e redução das fraturas., Negativo: Falta de aderência ao tratamento cerca de 40% com relação aos bisfosfonatos orais.</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em situações, o uso de BF orais é contraindicado (como doenças esofágicas e gastrointestinais graves), além disso, o AZ está associado a maior aderência, o que afeta prevenção de fraturas (a intolerância aos BF orais é uma causa de baixa aderência e falha ao tratamento/fraturas)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido Zoledrônico, Positivo e facilidades: Prevenção de fraturas, maior aderência ao tratamento (a prevenção de fraturas depende da aderência). Redução de mortalidade após fratura de fêmur, superior na osteoporose induzida por glicocorticoide, Negativo e dificuldades: Raros casos de fratura atípica e osteonecrose de mandíbula</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais (alendronato, risedronato), denosumabe, teriparatida, Positivo: Bisfosfonatos orais: eficazes desde que paciente use regularmente (se não conseguir tomar por intolerância não vai prevenir fratura), denosumabe: ganho de massa óssea e possive usar na insuficiência renal, teriparatida: ganho de massa óssea em coluna, Negativo: Raros casos de fratura atípica e osteonecrose de mandíbula</p>
25/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A referida medicação, segundo próprio relatório, atende a todos os requisitos, tem potencial de não inferioridade e efetividade frente aos bisfosfonatos orais, além de ser um substituto direto para o pamidronato, medicação sem registro na Anvisa para tratamento de Osteoporose E constante em PCDT</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alternativa aos bisfosfonatos orais quando há efeitos adversos GI</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Zoledronato, Positivo e facilidades: tolerabilidade GI, Negativo e dificuldades: raramente reação febril</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos e denosumabe, Positivo: redução do risco de fraturas por fragilidade, , Negativo: Com os bisfosfonatos orais pode haver paraefeitos GI, tais como esofagite erosiva.,</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fundamental ter a alternativa para pacientes com comprometimento da deglutição uma vez que NÃO existem outros medicamentos disponíveis no SUS (com comprovação de eficácia no tratamento da Osteoporose - caso da calcitonina e do pamidronato) para pacientes com este perfil</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: "Experiencia no tratamento da Osteoporose (primária e secundária) em pacientes graves (que apresentaram ""falha"" aos tratamentos disponíveis no SUS, ", Positivo e facilidades: Sobretudo eficácia e comodidade posológica (o que aumenta a adesão ao tratamento), , Negativo e dificuldades: Apenas relacionado ao (alto) custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato), teriparatida , denosumabe, romosozumabe, calcitonina, Positivo: Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato, ácido zoledrônico), teriparatida , romosozumabe, calcitonina, Negativo: Queixas gastrointestinais (com relação aos bisfosfonatos de uso oral) diminuindo a adesão ao tratamento</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumentos muito a adesão e eficácias do tratamento endovenoso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aclastra e bisfosfonafos orais, Positivo e facilidades: Melhor aderência e efeito positivo na densidade mineral óssea., Negativo e dificuldades: Custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonados orais. , Positivo: Melhor efeito positivo na densidade mineral óssea., Negativo:</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Intolerância gastrointestinal aos bisfosfonatos orais é uma contra-indução e compromete a eficácia do tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, Positivo e facilidades: Simplicidade de uso e posologia anual, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo: Melhora densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas, Negativo: Bom perfil de segurança e eficácia</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os pacientes atendidos pelo SUS necessitam de uma medicação parenteral para tratamento da Osteoporose que tenha eficácia comprovada anti-fratura. Hoje só dispomos de medicações endovenosas ou sub-cutâneas que não tem estudos comprovando sua eficácia e além disso não são custo-efetivas , Positivo e facilidades: O Ácido zoledrônico foi aprovado há mais de 10 anos e está em uso no Brasil para tratamento da Osteoporose pós-menopausa, pós-fratura de fêmur, homens e em uso de corticoides. Os estudos mostraram eficácia anti-fratura e facilidade posológica que melhora muito a aderência ao tratamento., Negativo e dificuldades: O inconveniente desta medicação é que pode acarretar em uma reação de fase aguda, porém o outro medicamento hoje disponível no SUS (Pamidronato), que é da mesma classe, também faz esta reação e ainda com uma posologia muito mais difícil e sem comprovação da eficácia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais todos, denosumab, teriparatida, romosozumab, bisfosfonato EV (Pamidronato), Positivo: Os medicamentos não servem para todos os pacientes e devem ser individualizados. Quando bem indicados todos os medicamentos acima citados trazem vantagens no tratamento da osteoporose. O SUS precisa de uma medicação EV ou Sub-cutânea e ao menos uma opção de medicamento anabólico para o alto risco., Negativo: O Denosumab tem o inconveniente de não poder ser retirados sem cuidados e critérios bem avaliados, porém traz benefícios principalmente para pacientes com perda importante da massa óssea</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É fundamental ter uma opção medicamentosa para o tratamento da osteoporose em pacientes com contraindicação ao alendronato. Pamidronato não é tratamento para osteoporose!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, Positivo e facilidades: Facilidade de posologia e boa resposta clínica, Negativo e dificuldades: Síndrome gripal (febre e dor no corpo) após a primeira dose. Sem maior gravidade.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, pamidronato, denosumabe, teriparatida, romosozumabe, Positivo: Tirando o pamidronato, são todos tratamentos eficazes e seguros para a osteoporose. , Negativo: Apenas os efeitos colaterais esperados de cada medicamento.</p>
25/04/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Posologia e eficácia excelentes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledronico , Positivo e facilidades: Eficácia e tolerância , Negativo e dificuldades: Não há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, denosumabe, Teriparatida, raloxifeno, Positivo: Boa resposta, de acordo com a indicação , Negativo: Intolerância no caso dos medicamentos orais</p>