

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

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Pacientes que não toleram bifosfonados orais não tem nenhuma outra opção de tratamento em boa parte das vezes, visto que a ""famigerada"" PCDT de osteoporose não sofre atualizações."</p> <p>2ª - Os bifosfonados orais possuem boa relação custo/eficácia, porém, sua taxa de descontinuidade pelo efeito colateral mais comum (esofagite) é muito alta. Nesses casos, os pacientes não tem outras boas opções de tratamento.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Droga inteligente, com meia vida óssea prolongada e infusão anual. Custo anual relativamente baixo e de muita utilidade em pacientes que não toleram bifosfonado oral ou tem problemas de absorção (ex. pós cirurgia bariátrica). Diminuiu mortalidade.</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação utilizado em pacientes com intolerância ao medicamento oral e com efeitos redução de mortalidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
24/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Escrevemos este comentário em nome da Comissão de Osteometabolismo da Sociedade Brasileira de Reumatologia, definindo a importância da implementação do ácido zoledrônico no SUS em paciente portadores de Doença de Paget, além de osteoporose e contraindicação a bisfosfonatos orais (descrito abaixo).</p> <p>2ª - Evidência científica ampla quanto a redução de fraturas vertebrais e não-vertebrais com ácido zoledrônico. Por outro lado, o único bisfosfonato endovenoso liberado pelo SUS não apresenta nenhum estudo pivotal em osteoporose, configurando assim uso off-label.</p> <p>3ª - Custo-benefício já explicitado no relatório da CONITEC.</p> <p>4ª - Impacto orçamentário já explicitado no relatório da CONITEC. Porém como sugerimos mais delimitação das indicações, inferimos que este impacto será muito menor.</p> <p>5ª - Segue documento em anexo com as ponderações da Comissão de Osteometabolismo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ácido zoledrônico é tratamento comprovadamente eficaz na prevenção de fraturas por osteoporose, além de ser a opção de escolha em pacientes que não podem fazer o tratamento por via oral, Conforme evidência científicas.</p> <p>2ª - Além de evidências científicas do estudo Horizon na prevenção de fraturas, ácido zoledrônico tem impacto na redução da mortalidade.</p> <p>3ª - Prevenção de fraturas, cirurgias e internações são gastos significativamente mais elevados do que suas medidas preventivas como o tratamento com ácido zoledrônico.</p> <p>4ª - Prevenção de fraturas, internações e cirurgias levará a grande economia para os cofres públicos.</p> <p>5ª - Não</p>
25/04/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes com problemas de deglutição ou doenças esofágicas graves como megaesôfago, acalasia, varizes de esôfago, úlcera péptica ativa e que tenham osteoporose, não podem receber bisfosfonatos orais. A via de administração tem de ser parenteral (ácido zoledrônico)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - A incorporação do ácido zoledrônico tem de levar em conta os pacientes que tem osteoporose e contra-indicação para a via oral. A indicação do ácido zoledrônico tem respaldo de sociedades científicas como a Endocrine Society e ABRASSO (Associação Brasileira de avaliação óssea e osteometabolismo)</p>