

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Cilgavimabe + tixagevimabe para profilaxia pré-exposição à Covid-19, em indivíduos adultos e pediátricos - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É necessário ter opções profiláticas para os pacientes imunocomprometidos ainda muito expostos a contaminação por COVID-19.</p> <p>2ª - Tive contato com alguns estudos clínicos buscados em portais de banco de dados científicos, que os dados de eficácia e proteção prolongada podem trazer um ótimo impacto na proteção dos pacientes.</p> <p>3ª - Estudos de farmacoeconomia podem mostrar que investir em profilaxia é economicamente importante, além da dos benefícios ao paciente.</p> <p>4ª - É necessário investir mais em profilaxia na cultura de saúde no Brasil, e ter um olhar mais amplo do impacto orçamentário a médio e longo prazo.</p> <p>5ª - Não.</p>
08/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de um medicamento que vai ajudar a salvar a vida de muitas pessoas.</p> <p>2ª - Li na internet sobre a eficácia na proteção contra COVID em paciente transplantado renal.</p> <p>3ª - Difícil avaliar o custo de uma vida, mas sai mais barato prevenir a doença do que tratar o paciente na UTI.</p> <p>4ª - Idem a resposta acima, prevenção sempre é melhor, mais barato e menos traumático para o doente e a família</p> <p>5ª - Não</p>
08/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trata-se de uma medicação que vai ajudar na proteção da vida de pacientes oncológicos</p> <p>2ª - Li na internet sobre a proteção contra COVID para pacientes imunossuprimidos</p> <p>3ª - Acredito que a prevenção sempre é a melhor opção e evita gastos desnecessários com hospitalização</p> <p>4ª - Idem acima</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os estudos e artigos de Tixagevimabe e Cilgavimabe demonstraram redução na hospitalização e morte por COVID para pacientes imunocomprometidos de moderado a severo . Perfil de paciente mais exposto a contaminação , internação e morte . Proteger as vidas é necessário . Investir em Prevenção .</p> <p>2ª - Estudo Provent , NEJ . Feito com mais de 5000 pacientes de alto risco . Número importante de pacientes avaliados . Estudo de fase 3 , duplo cego , randomizado e placebo controlado . Estudo positivo e reduz o custo COVID deixando o paciente ativo e produtivo .</p> <p>3ª - Acredito que o medicamento acima se torna muito custo efetivo em decorrência de conseguir manter o paciente fora de internação e consequente reabilitação .</p> <p>4ª - A Conitec realizará estudo para viabilizar essa terapia , importante avanço no combate ao COVID .</p> <p>5ª - Sem contribuição .</p>
08/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A COVID-19 ainda está presente na comunidade mundial em alguns países em níveis baixos, outros controlado e outros voltando a crescer, por isso uma opção eficaz para pacientes e o Muno deprimidos se faz necessário</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - O respeito a nossa Constituição no que tange dar acesso a todo cidadão brasileiro a saúde e por consequência os tratamentos disponíveis a nível mundial</p>
08/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Hoje os pacientes imunocomprometidos estão muito vulneráveis a COVID 19 em função de não responderem de forma efetiva a vacina. A prevenção e proteção é o melhor caminho para este nicho de pacientes, que tanto lutam pela vida.</p> <p>2ª - Estudo Provent - NEJ</p> <p>3ª - O medicamento referenciado protegerá o paciente, impedindo a forma grave da COVID 19 - reduzindo assim custos com internação e complicações</p> <p>4ª - Relação positiva custo x efetividade = proteção</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O tratamento possui evidências de sua eficácia e no momento atual se constitui em um importante recurso para cuidados de pacientes imunossuprimidos, tendo em vista que a situação de controle da disseminação do Covid-19 é difícil questão de saúde coletiva em nosso país.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O custo benefício ao sistema único de saúde deve considerar os casos de persistência da infecção em pacientes imunossuprimidos já citados na literatura, reinfeção e Covid longa. Tais situações geram sobrecargas ao sistema com aumento de custos com internações e complexidade de internações.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes imunossuprimidos (Transplantados) não respondem a vacina de forma satisfatória e ainda correm risco com a Pademia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Pacientes com patologias complexas, caso sejam internados com COVID podem ter um custo bem alto.</p> <p>4ª - Pacientes imunizados possuem uma probabilidade bem menor de serem contaminados por COVID reduzindo o custo de internação.</p> <p>5ª - Não</p>
08/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. este produto deve ser disponível para sua população indicada em bula e aprovada pela Anvisa, preferencialmente para pacientes oncológicos.</p> <p>2ª - tive acesso via google de estudos que comprovam a eficácia deste produto para pessoas com problemas oncológicos e hematológicos... que não respondem corretamente a vacinas.</p> <p>3ª - não, a vida de uma pessoa não tem preço.</p> <p>4ª - não pelos motivos mencionados na pergunta 9.. uma vida não tem preço.</p> <p>5ª - não.</p>
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Toda medicação, que de alguma forma, auxilie os pacientes a terem maior perspectiva de vida e melhores condições para enfrentamento de doenças devem ser fornecidos pelo governo gratuitamente, pois é um direito constitucional do cidadão, o direito a saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já sofri duas vezes infecção de covid mesmo estando vacinada. A segunda vez foi pior que a primeira (ocorrida antes de existir vacina). Ainda sofro com falta de ar devido as sequelas. Necessito usar imunossupressores o que acarretam numa baixa defesa. ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Se tem dinheiro pra implante peniano destinado ao exército, porque não para algo que pode realmente salvar vidas?</p> <p>5ª - Não</p>
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portadora de artrite reumatóide e considero importante a inclusão dos medicamentos ao SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Covid-19 é uma doença que estou convivendo deste o inicio da pandemia e já vi vários pacientes morrendo. Atualmente, com a chegada das vacinas, estamos muito mais seguros e protegidos, porém existe um grupo de pacientes imunossuprimidos que precisam muito desta medicação.</p> <p>2ª - A maior evidência de eficácia do cilgavimabe + tixagevimabe foi publicada na revista The New England Journal of Medicine conforme link: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2116620 - Provent com eficácia incontestável. O mais importante: 100% de eficácia para evitar mortes.</p> <p>3ª - Os anticorpos duram no mínimo 6 meses e é muito mais barato que os tratamentos existentes. É a única profilaxia que cobre todas as variantes já existentes e os pacientes transplantados precisam desta medicação. O índice de morte por COVID 19 de pacientes transplantados: 25% segundo dado da ABTO.</p> <p>4ª - Como esta incorporação será para um grupo restrito de pacientes, acredito que o impacto orçamentário é de economia, uma vez que estes pacientes quando internam por Covid19 ficam em média 40 dias gerando vários gastos para o Estado.</p> <p>5ª - não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Se já foi comprovado o efeito benéfico e preventivo destes medicamentos para não agravação da COVID19 em pacientes IMUNOSSUPRIMIDOS e transplantados, com certeza deve ser incorporado e disponibilizado pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O ministério da saúde e só SSUS tem suporte suficiente para arcar com tais gastos!</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Embora a pandemia de COVID-19 esteja muito mais leve hoje, graças as vacinas, vemos ainda diariamente muitas mortes que poderiam ser evitadas e muitas pessoas que precisam de medicações específicas para estarem protegidas. Essa opção vai atingir estas pessoas e vai ajudar nosso país</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - É importante que todas as pessoas que precisam desta medicação possam estar protegidas. Minha mãe tem doença autoimune e usa corticoide diariamente e não sentimos que ela está protegida com as vacinas, a médica disse que ela não produz anticorpos como todos. Precisamos proteger estas pessoas.</p>
11/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que esse medicamento deve vai salvar muitas e vidas não tem pre8</p> <p>2ª - Vi que existem vários estudos publicados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A cobertura do produto neutraliza todas as variantes e subvariantes novas, impactando em 0 hospitalizações, mortes ou casos de COVID 19 grave em 6 meses com Evusheld.</p> <p>2ª - Estudo Provent - clínico de fase III</p> <p>3ª - Redução de custos em relação a redução de internação de leito de terapia intensiva.</p> <p>4ª - Redução de ocupação de leitos de UTI.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento muito importante para prevenir complicações à saúde de pacientes já imunodeprimidos.</p> <p>2ª - Resultados muitos significativos dos estudos realizados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Maior proteção aos nossos pacientes contra o covid 19, o qual está tendo profundo impacto na saúde pública</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trabalho na instituição federal que mais faz transplante renal no Rio de Janeiro, e meus pacientes necessitam dessa proteção a mais, já que se tratam de pacientes imunossuprimidos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Tive muitos pacientes internados graves em CTI diminuir essas internações com certeza tem impacto orçamentário</p> <p>5ª - Os pacientes imunossuprimidos ficam muito expostos à infecções e todo tratamento profilaxia é bem vindo para essa população</p>
11/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Creio que o paciente que tem uma doença crônica grave e que não possa ser vacinado necessite de um medicamento já existente para prevenção desta doença que pode ser fatal e se não houver outro impedimento é dever do Governo fornecer a estas pessoas o medicamento cujo custo sequer é tão oneroso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Tive Covid, no início abr/20, na forma bastante severa mas não quis ser hospitalizada. Fui medicada apenas pela intuição médica e após 17 dias, 5 kg a menos, debilitada, consegui superar a doença mas acho que o direito de um paciente, numa oportunidade como esta, deve ser preservado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O produto Evusheld pode ajudar muitos pacientes que estão imunocomprometido devido um transplante ou outra doença auto imune. Esses pacientes e seus familiares estão sendo privados de uma vida quase que normal</p> <p>2ª - Estudo Provent mostra a eficácia e diminuição de morte.</p> <p>3ª - A vida não tem custo.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Conheço paciente que recebeu transplante de órgão e que precisa urgente deste medicamento. Ele está em casa com medo de pegar covid 19 porque toma medicamentos imunossupressores e as doses de vacinas que ele tomou não são suficientes.</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - A vida deste paciente e de todos os outros que precisam desta medicação com certeza vale mais que 10.000 reais</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>
11/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou imunossuprimido, tenho pessoas da família com o mesmo problema e sei da importância desses novos medicamentos para a manutenção de uma mínima condição de vida, bem como o preço no comércio. Por isso, entendo que o SUS deve sim fornecê-los.</p> <p>2ª - Esse medicamento não conheço, mas utilizo um similar, biológico, para tratamento de artrite psoriásica com excelente resultado.</p> <p>3ª - O medicamento que utilizo atualmente é extremamente caro e precisa de atenção dos órgãos de atenção à saúde da população de parte do governo a respeito.</p> <p>4ª - O custo impacta sobremaneira no orçamento familiar. A grande maioria da população não tem condições de acesso.</p> <p>5ª - Não</p>
11/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É fundamental que as pessoas imunossuprimidas em caso de impossibilidade do uso da vacina normal tenha uma alternativa para sua sobrevivência.</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - É plenamente possível o pagamento visto que contribuimos com uma alta carga tributária, há impacto orçamentário sim, porem plenamente viavel.</p> <p>5ª - não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou farmacêutico (CRF 84303 - SP) e entendo que novas opções de prevenção para populações vulneráveis frente a pandemia da Covid-19 são fundamentais! Os pacientes de transplante, seja transplante de órgão sólido ou de medula, ainda apresentam altas taxas de mortalidade mesmo após 4 doses de vacina.</p> <p>2ª - Por se tratar de um medicamento novo, temos novos estudos saindo todas as semanas acerca da combinação de Tixagevimab + Cilgavimab! Em relação ao estudo apresentado entendo que a redução do risco relativo foi acima dos 80% protegendo o paciente por pelo menos 6 meses.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes com alguma condição clínica que gera imunodepressão ou em uso de medicamentos imunossupressores não atingem uma boa resposta vacinal contra a Covid-19, com as vacinas atualmente disponíveis. Nesse contexto, para essa subpopulação o uso de anticorpos monoclonais pré-exposição é válida.</p> <p>2ª - Phase III Double-blind, Placebo-controlled Study of AZD7442 for Pre-exposure Prophylaxis of COVID-19 in Adult. (PROVENT)</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento vai permitir que os pacientes imunodeprimidos estejam protegidos do Covid-19 não correndo o risco de evoluírem negativamente e/ou internarem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Pacientes imunodeprimidos com COVID-19 podem internar em UTI por dias agravando o custo do SUS</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Minha amiga com Lupus controlado positivou COVID-19 e está a mais de 30 dias na UTI em estado grave. Se tivesse recebido esse medicamento para prevenção não estaria nesta condição.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ajudará a prevenção de evolução grave nos casos de Covid 19. Poupa custos hospitalares.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nós portadores de imunodeficiência, merecemos ter um pouco mais de produção, uma vez que doenças comuns dos dia a dia de uma pessoa comum já nos assombra, nós precisamos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento deve ser incorporado ao Sus, conforme sua indicação em bula, para pacientes imunocomprometidos de moderados a grave com o propósito de prevenir o agravamento do quadro médico e diminuir o risco de internações.</p> <p>2ª - Intramuscular AZD7442 (Tixagevimab, Cilgavimab) for Prevention of Covid-19.</p> <p>3ª - Prevenindo que estes pacientes imunocomprometidos se contaminem haverá uma diminuição de casos de internações diminuindo os custos hospitalares.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento extremamente importante para reduzir a mortalidade em pacientes imunocomprometidos .</p> <p>2ª - Penso que as sociedades médicas e centro de referências farão isso.</p> <p>3ª - Vida não tem preço.</p> <p>4ª - .</p> <p>5ª - .</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Opção importante para utilização em pacientes imunossuprimidos que apresentam maior risco de agravamento e menor resposta as vacinas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Internações por COVID-19 tendem a apresentar custos elevados pelo tempo de internação e complexidade dos pacientes, além das possíveis sequelas ao paciente</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado para pacientes moderado a gravemente imunossuprimidos: renais crônicos em diálise, oncohematológicos, paciente em quimioterapia, imunodeficiência primária, uso de imunossuppressores, transplantados.</p> <p>2ª - População adulta que é moderada a gravemente imunocomprometida, leva ao aumento da vulnerabilidade para a COVID-19, tanto em hospitalização e mortes, cilgavimabe + tixagevimabe levou a 83% de redução do risco de covid-19 sintomática na análise primária de 6 meses em comparação com o placebo.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há pacientes imunossuprimidos no SUS que necessitam de uma proteção imunológica perante uma infecção que poderá levá-lo ao óbito além da vacina não ter provado grande eficiência neste grupo de pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Deve-se levar em consideração do tratamento dispendioso caso esse grupo seja infectado relacionado a internação e necessidade de unidade de terapia intensiva</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Essa é uma pequena população que demanda de cuidados intensivos e qualquer que seja o ganho em benefício seja relevante, principalmente pós transplante que por si só é um procedimento caro e que poderá ser perdido devido gravidade da infecção viral</p>
12/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de alta efetividade contra o Covid19. Pacientes que usaram apresentam poucos efeitos colaterais e alta proteção contra covid. Conforme estudo PROVENT - indicando para profilaxia e contra o covid.</p> <p>2ª - PROVENT.</p> <p>3ª - Impacto de tempo da internação para os grupos de risco, justificam os custos da medicação.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de classe única, fundamental na resposta de imunização passiva em indivíduos imunocomprometidos, que não se beneficiam totalmente de vacinação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em decorrência da Pandemia Covid19 é notória a dificuldade de tratar os pacientes mais vulneráveis, tais como os idosos com múltiplas comorbidades que devem ser submetidos a quimioterápico. As complicações atuais após essa infecção viral e as reinfecções de variantes comprometem o prognóstico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Incorporação para pacientes com imunossupressão moderada a grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
13/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho familiar idosa vacinada que tem varios episodios de Covid e acho importante ter essa nova medicacao disponivel para pacientes mais vulneraveis</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Li sobre a medicacao e observei que é para uso na prevencao do Covid ,dose única e que nos proteje por ate 6meses com uma tomada, diminuindo os custos de internacao ,pois como é indicada para prevencao o paciente nao ira se internar acarretando um custo altíssimo para o sistema unico de saude .</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Vi que a medicacao em questao esta como padrao em hospital particular ja beneficiando pacientes que sao grupo de risco e estao se beneficiando com essa nova medicacao que poderia beneficar tambem pacientes que nao tenham acesso via particular .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
13/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido a ser um perfil de paciente que não consegue ser beneficiado pela vacina 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
14/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tomei vacina e não teve resposta adequada. Contracei covid 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
14/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de extrema importância para pacientes imunossuprimidos que não respondem adequadamente para vacinas. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
15/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estratégia fundamental para a prevenção da Covid em populações vulneráveis 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
15/07/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor da incorporação desta nova medicação para prevenção da Covid-19 em pacientes com a imunidade comprometida, uma vez que eles não produzem anticorpos com as vacinas tradicionais e hoje estão desassistidos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente propagador de doença de crohn e transplantado hepático os imunossupressores diminuem a proteção contra o covid e acredito que a profilaxia possa aumentar nossa proteção. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho importante o reforço na imunidade contra covid pois as vacinas não são suficientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Totalmente favorável 2ª - Apenas em pacientes imunossuprimidos 3ª - Totalmente sustentável 4ª - Irrisório 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho artrite reumatoide e tomei todas as doses da vacina de covid para imunossuprimidos, sabendo que pelos medicamentos q tomo não terei muita eficácia de proteção, acredito fazer toda a diferença para a população imunissuprimida esse tipo de prevenção e reforço. Se ficar disponível será ótimo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como médica que atua na área de transplantes considero que há evidencia científica suficiente para se afirmar que a utilização deste medicamento profilático pode reduzir a morbidade e mortalidade por COVID-19 de pacientes que receberão ou que já possuem um órgão sólido transplantado.</p> <p>2ª - Estudo multicentrico (35 centros) nacional com 1680 transplantados renais diagnosticados com COVID-19 mostrou incidência de mortalidade cumulativa global em 90 dias de 21.0%, muito acima das taxas nacionais de mortalidade em imunocompetentes. (https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254822)</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importantissimo para os transplntados, Estudos mostram que pacientes com covud e tx renais morrem 8x mais., O uso de profilaxia é essencial</p> <p>2ª - Já descrito acima</p> <p>3ª - Vai poupar internações e dvitar óbitos</p> <p>4ª - Poupar leitos hospitalares, insumos c internações por covid</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado no SUS como medicação complementar a vacina, até porque, há casas em tô paciente não pode tomar a vacina ou não responde bem ao esquema vacinal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - É importante evitarmos o custo de hospitalização.</p> <p>4ª - Não!</p> <p>5ª - Não!,</p>
18/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante para pacientes imunossuprimidos que precisam se proteger da COVID-19 e não podem tomar a vacina ou precisam de uma proteção mais eficaz.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante fornecer as pessoas que não reagem , Bem as vacinas uma melhor proteção. c</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
19/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atrasos em terapias oncológicas em pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
19/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Hoje temos carência de medicações pra populações vulneráveis contra covid-19. Evusheld vem para preencher essa lacuna.</p> <p>2ª - NO</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação é indicada para pacientes imunossuprimidos, como transplantados e pacientes que estão sendo submetidos à quimioterapia, que necessitam de reforço na proteção contra a doença. Estima-se que cerca de 2% da população brasileira enquadre-se nesta situação.</p> <p>2ª - Nesses indivíduos, a produção de anticorpos contra o coronavírus gerada pelas vacinas é menor, já que a atividade do sistema de defesa do corpo, responsável pela fabricação das moléculas, está atenuada.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
19/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Porque a medicação complementa o tratamento vacinal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A medicação neutraliza as novas variantes e subvariantes de preocupação</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Tive efeitos adversos com a vacina</p>
19/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou portadora de retocolite ulcerativa e tudo que for ajudar a termos uma vida melhor é válido. A covid veio para ficar, temos que ter um tratamento mais eficaz.</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>
19/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Paciente's imunossuprimidos tem grande benefício com a medicação. Muitos deles não fazem sorocoinversão com a vacina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
20/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente imunossuprimida e concordo que deva haver a incorporação por tratar-se de medicação auxiliar na prevenção aquele que não pode tomar vacinas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
20/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
20/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tal produto cobre uma necessidade nao atendida que é a prevencao do COVID grave para pacientes com imunodeficiencias primárias primárias e secundarias. A resposta vacinal desses pacientes é de intensidade e duracao incertas, abrindo oportunidade para que esses pacientes contraiam COVID grave .</p> <p>2ª - A medicacao atende a profilaxia pre e pos exposicao ao COVID</p> <p>3ª - Prevenir formas graves e sequelas, mesmo custando cerca de 10 mil reais cada 6 ou 12 meses, representa grande economia</p> <p>4ª - o investimento tera retorno certo ao prevenir formas graves e sequelas</p> <p>5ª - o grupo de imunocomprometidos é numero , o risco de contrair formas graves de COVID é alto e o impacto orcamentario grande</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Diante da pandemia COVID-19 os pacientes sob tratamento quimioterápico não tem sua resposta vacinal garantida e não há tratamento medicamentoso profilático cientificamente comprovado. Neste sentido, o uso de anticorpos prontos é um ganho para esta parcela da população tão vulnerável.</p> <p>2ª - O estudo PREVENT foi recém-concluído e se mostrou eficaz com esta parcela da população evitando internações hospitalares (todas ocorreram no grupo placebo).</p> <p>3ª - Uso restrito a pacientes imunossuprimidos (em tratamento de doença reumatológica, doença inflamatória intestinal, quimioterapia, imunodeficiência inata, SIDA), com calendário vacinal completo (incluindo segundo reforço), com reinfecções documentadas, necessitando de internação hospitalar.</p> <p>4ª - Os mesmo critérios podem ser seguidos pelo Sistema de Saúde Suplementar e desta forma atender aos pacientes deste perfil em atendimento neste segmento.</p> <p>5ª - Não</p>
20/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Conheço pessoas que aguardam tratamentos que controlem a doença!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
20/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes hematológicos em tratamentos imunossupressores ou com doenças imunossupressoras, pós transplante de medula óssea e imunoterapia, tem falha importante de imunização para covid -19. temos uma medicação eficaz para essa população com a possibilidade de evitar casos graves de covid-19</p> <p>2ª - Sim, dados de estudo de aprovação que comprovam a eficácia da medicação na população selecionada, Conforme enviado no link abaixo</p> <p>3ª - O custo de tratamento de pacientes com covid grave acaba sendo muito superior ao custo da medicação para população em que a vacina não é efetiva</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - pacientes hematológicos pós transplante de medula óssea, portadores de leucemia crônica, portadores de mieloma múltiplo e usuários de imunoterapia anti CD20 tem falha de imunização para covid-19 e se beneficiam de tratamento profilático</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante para o paciente imunossupresso que não responde à vacinação anti covid 19.</p> <p>2ª - estudo PROVENT</p> <p>3ª - NÃO</p> <p>4ª - NÃO</p> <p>5ª - NÃO</p>
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos relevantes apontam benefício substanciais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
21/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa medicação seria muito relevante para o perfil de paciente imunossuprimido e com fatores de risco adicional para desfechos graves frente a uma infecção pela COVID-19, visto que nessa população as vacinas são menos efetivas e muitas vezes não geram imunidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Se considerada somente a população específica que teria benefício, a relação custo-efetividade potencialmente seria benéfica evitando os altos custos com internações prolongadas, antibioticoterapia de amplo espectro e suportes invasivos que normalmente esses pacientes demandam.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. COVID19 segue um problema em populações imunossuprimidas, a despeito da vacinas (esses indivíduos não formam imunidade adequada frente à vacinação). Nessa população o uso de cilgavimabe + tixagevimabe é efetivo, e provavelmente custo efetivo, ao evitar internações e formas graves de COVID19.</p> <p>2ª - https://doi.org/10.1016/S2213-2600(22)00180-1 - ESTUDO TACKLE com evidências de tratamento prococe com cilgavimabe + tixagevimabe, com impacto em formas graves. DOI: 10.1056/NEJMoa2116620 - estudo de profilaxia com cilgavimabe + tixagevimabe na prevenção de COVID19</p> <p>3ª - Caso sejam escolhidas as populações de risco adequadamente (imunossuprimidos, transplantados, em quimioterapia, doenças reumatológicas) a prevenção de formas graves de COVID19 e consequente redução de internações em UTI o uso de cilgavimabe + tixagevimabe tem alto potencial de ser custo efetivo. ,</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trabalho com paciente imunossuprimido e acredito que seja uma medicação com custo-benefício favorável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Com a incorporação do produto no SUS, a população que necessita fazer uso, terá acesso com facilidade e os pacientes que não podem adquirir por problemas financeiros, também terão acesso ao produto.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes imunossuprimidos por quimioterapia e transplante de medula óssea não conseguem fazer uma soroconversão suficiente da vacina e por este motivo precisam de mais uma proteção contra a COVID, este monoclonal mostra eficácia neste campo e deve ser incluído para benefício destes pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Pacientes que adquiram covid acabam ficando internados por longo período de tempo, então evitar a infecção trará também benefício econômico</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Oportunidade para Redução do risco de covid grave e óbito em pacientes que são classificados como grupo de risco.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Reduzir risco de internação</p> <p>4ª - Reduz custos com internações prolongadas de casos graves da covid-19</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não podemos correr o risco de uma nova disseminação da doença, especialmente pelo risco de novas variantes e impacto sócio econômico.</p> <p>2ª - Tive a doença e após 15 dias de UTI não gostaria de uma nova experiência com a doença.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes que não respondem a vacinação precisam de uma alternativa para proteção contra a covid 19. Esta medicação seria muito importante para o meu pai que é imunossuprimido.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Prevenção de uma doença que pode levar pacientes imunossuprimidos e oncológicos a morte . Totalmente necessária essa prevenção</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Medicação será benéfica aos pacientes</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou familiar de paciente transplantado renal. Entendo da necessidade por estar desprotegido frente a principalmente a covid 19</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Sim. Não temos condições econômicas para a aquisição do medicamento.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação super importante para os pacientes imunocomprometidos, que mesmo com a vacina ainda estão vulneráveis por não terem uma adequada resposta vacinal.</p> <p>2ª - Tixagevimabe + Cilgavimabe mostraram nos estudos 83% de redução do risco de covid sintomática, e nenhuma hospitalização ou morte.</p> <p>3ª - Esses pacientes imunocomprometidos, em caso de internação vão gerar um custo muito maior ao sistema de saúde. Por isso é importante fazermos a profilaxia e evitarmos os gastos desnecessários.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Paciente imunossuprimido, que não respondeu bem a vacina, como paciente portadores de mieloma múltiplo e LLC, o evusheld é uma ótima opção. E outra situação que vejo grande importância é em pacientes que tiveram reações graves, como VITT e PTI pós vacina, que contraindicam o uso de novas doses</p> <p>2ª - Redução de 86% de casos de COVID em 06 meses</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Reduzindo internação hospitalar em enfermaria e unidade de terapia intensiva, especialmente em pacientes imunossuprimidos, que complicam mais, o preço do remédio se torna viável.</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou imunossuprimido e preciso desse medicamento pra ajudar nessa luta contra a Covid</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou a favor da medicação,</p> <p>2ª - Sim. Desejo que seja comprovado cientificamente o uso.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar de termos a sensação de que a pandemia está acabando porque cada dia mais vemos os números de infectados e mortes baixando, tudo graças às vacinas, ainda há um perfil de pessoas que não consegue sair tranquilamente na rua e frequentar espaços públicos. São os pacientes imunocomprometidos.</p> <p>2ª - Há vários estudos mostrando a eficácia da combinação desses anticorpos tixagevimabe e cilgavimabe nas novas variantes da COVID. O estudo mais recente publicado na revista NEJM demonstra que estes anticorpos mantiveram ação neutralizante para as variantes Omicron, incluindo a BA.5., ,</p> <p>3ª - Como bem posicionado pelos membros da CONITEC na plenária de avaliação, deve-se considerar o ajuste de 2.8x para os custos de município e estados, conforme muitos NATs recomendam.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Remédio é muito importante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente opção para maior proteção a risco de desenvolvimento grave do covid 19.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Contribuição para assistência os pacientes frágeis a doença 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
22/07/2022	Interessado no tema	1ª - Não tenho opinião formada. Melhorar 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
23/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação desse medicamento no SUS e a disponibilidade aos pacientes imunossuprimidos ajudará na prevenção e tratamento da Covid, uma vez que ainda não contamos com vacinas eficazes que dê a estes pacientes uma proteção maior contra a doença e seus riscos 2ª - Não tenho como contribuir neste sentido 3ª - Não tenho como contribuir neste sentido 4ª - Não tenho como contribuir neste sentido 5ª - Não tenho como contribuir neste sentido
23/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O produto beneficiará pacientes muito vulneráveis como os transplantados 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Minha família tem diabete e risco aumentado para exposicao ao Covid 19, portanto, fazemos parte do perfil de pessoas que precisa. De proteção além da vacina .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Meus familiares ja ficaram internados e o custo da internação é infinitamente maior quanto comparado ao tratamento preventivo da proteção adicional dada por essa nova medicação .</p> <p>4ª - Prevenção de internações e custo exponencial para o SUS</p> <p>5ª - Ja tivemos novos casos de covid na familia mesmo seguindo o esquema vacinal em dia . Minha Avó paterna diabetica inclusive faleceu em decorrência de nova contaminacao por covid mesmo estando com a vacinacao em dia</p>
23/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O estudo PROVENT , fase 3, multicêntrico, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, mostrou a eficácia de tixagevimabe e cilgavimabe, como profilaxia pré-exposição à COVID-19 ,redução na incidência de COVID-19 sintomática no grupo de tratamento (RRR 82,8%, IC95% 65,8 a 91,4)</p> <p>2ª - Os pacientes imunocomprometidos representarem de 2% a 3% da população geral, este grupo é, responsável por 13% de todas as mortes (em geral) nos pacientes com COVID</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Sabemos da alta taxa de mortalidade nos pacientes transplantados com COVID e da baixa resposta frente a vacinação , 30% somente fazem a seroconversão. Estamos frente medicação que poderia impactar na sobrevida do paciente</p>
24/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pessoas com, Imunodeficiência que tem ineficácia na soroconvercao pelas vacinas como as que são transplantadas por exemplo devem ter direito a este medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
24/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento e importante para as pessoas imunossuprimidas , pois, apresenta resposta imune imediata.</p> <p>2ª - Sim. vide anexo.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar de ter um valor considerável vai melhorar bastante a vida dos pacientes imunossuprimidos.</p> <p>2ª - Não, pois não tenho capacitação para tal.</p> <p>3ª - Vidas poderão ser poupadas com o medicamento, então todo o investimento vale a pena.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vejo como importante para o cuidado mais amplo e adequado aos pacientes imunocomprometidos, que dificilmente apresentam boa resposta imunológica às vacinas. Esta medicação é mais um recurso para proteger esta parcela da população.</p> <p>2ª - Cito: O estudo TACKLE (https://doi.org/10.1016/S2213-2600(22)00180-1) e o estudo PROVENT publicado em 26 de abril de 2022, no NEJM,</p> <p>3ª - Acho muito relevante que o Ministério da Saúde, através da CONITEC, também veja as doses aprovadas pelo FDA dos Estados Unidos, para realmente checar o valor econômico da medicação, pois as doses preconizadas no documento da empresa para o Brasil são diferentes das aprovadas para os Estados Unidos,</p> <p>4ª - Sendo assim, o impacto seria muito maior, e este é um dado de extrema relevância para a possibilidade de incorporação da nova droga ao arsenal terapêutico para a COVID no Brasil</p> <p>5ª - Como médica transplantadora, ficarei satisfeita de que pacientes imunodeprimidos possam contar com este medicamento em doses adequadas. Mas no Brasil, a questão financeira não pode ser esquecida.</p>
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essas pessoas têm direito ao tratamento e medicação que estejam ao seu alcance financeiramente. Todos têm direito a adquirir uma medicação para melhorar sua saúde.</p> <p>2ª - Darei total apoio a saúde</p> <p>3ª - Darei total apoio a saúde</p> <p>4ª - O governo tem muitos recursos para isso.</p> <p>5ª - Minha contribuição será sempre apoiar os direitos dos cidadãos.</p>
25/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes portadores de imunodeficiência primária correm maior risco de contrair a forma grave da doença e seu sistema imunológico não responde bem à vacinação e ainda temos o agravante que muitos pacientes nesse momento não estão tendo acesso ao tratamento com imunoglobulina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existe grande impacto da COVID-19 em populações de risco, especialmente imunossuprimidos. Nesses indivíduos a vacina tem eficácia reduzida. O tixagevimabe-cilgavimabe é hoje a única opção aprovada pela ANVISA para profilaxia pré-exposição da COVID-19.</p> <p>2ª - O estudo PROVENT demonstrou eficácia do produto na profilaxia em populações de risco, com redução em COVID sintomática, COVID grave e morte por COVID. A segurança do produto também foi demonstrada. Essa combinação de anticorpos retém atividade contra a variante Omicron, inclusive subvariantes.</p> <p>3ª - Entendemos que a CONITEC possa realizar com maior propriedade a avaliação econômica, levando em conta aspectos de custo no âmbito do SUS.</p> <p>4ª - Entendemos que a CONITEC possa realizar com maior propriedade a avaliação do impacto orçamentário, levando em conta aspectos de custo no âmbito do SUS.</p> <p>5ª - Existe necessidade de complementar a resposta vacinal em indivíduos imunossuprimidos. No SUS, existe um número grande indivíduos que poderão beneficiar-se dessa tecnologia (transplantados, pessoas que fazem diálise, quimioterapia, ou uso de imunossuppressores), reduzindo seu risco de morte por COVID.</p>
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A tecnologia em avaliação é a única terapia para profilaxia pré-exposição em indivíduos imunossuprimidos incluindo os transplantados (pleito deste pedido). Além disso, a tecnologia possui diversos estudos de RWE e estudos que comprovam a neutralização da variante Ômicron (detalhes em anexo).</p> <p>2ª - Sim, evidências clínicas foram publicadas sobre o benefício da tecnologia, tanto redução da infecção, quanto de neutralização das variantes do SARS-COV2, inclusive a recente publicação no NEJM de Takashita et al 2022 mostrando a neutralização de todas as subvariantes da ômicron (detalhes em anexo)</p> <p>3ª - Detalhes no anexo.</p> <p>4ª - Sim, detalhes no anexo.</p> <p>5ª - Sim, detalhes no anexo</p>
25/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Um medicamento desse não pode ficar fora do Sus, pq são muitas pessoas com doenças reumáticas e muitas não têm suporte a medicamentos., Então é muito importante essa medicação esta disponível no Sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sabe-se que os pacientes com imunodeficiência não conseguem desenvolver anticorpos pós vacina duradouros assim como eficiência de proteção, sendo importante um medicamento que se mostrou efetivo na proteção como profilático ser fornecido para este perfil de paciente.</p> <p>2ª - PROVENT é um estudo clínico em andamento de Fase III, randomizado (2:1), duplo-cego, controlado por, placebo que estuda EVUSHELD para a profilaxia pré-exposição de COVID-19.Houve uma redução estatisticamente significativa da incidência de doença sintomática positiva por RT-PCR ou óbito.,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
25/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Há estratégias de prevenção e tratamentos consolidados, além de medidas não farmacológicas com comprovação e segurança (uso de máscaras, EPIs, higienização de mãos, distanciamento social). Essas recomendações são pertinentes aos imunossuprimidos, expostos a risco não apenas quanto ao SARS-CoV-2.</p> <p>2ª - No próprio estudo ressaltou-se que a variante ômicron não era predominante durante a sua execução, de forma que conhecendo-se a alta capacidade de mutação do SARS – CoV-2, esta estratégia farmacológica apresenta-se incerta para prevenção das inúmeras variantes que podem surgir.</p> <p>3ª - É uma estratégia de alto custo para intervenção profilática. Considerando o número de variantes do vírus, e a população altamente específica (com fatores de risco para outras condições), carece de melhor avaliação a escolha da metodologia de análise farmacoeconômica que justifique a incorporação.</p> <p>4ª - Pode representar um custo elevadíssimo para o SUS, quando avaliada a sua indicação para pré exposição de doença viral de alta disseminação.</p> <p>5ª - Vale ressaltar que as medidas não farmacológicas são de comprovada efetividade, baixo custo, pertinentes a esse grupo de pacientes, além de considerarmos as inúmeras demandas orçamentárias do Sistema Único de Saúde contemplando a gama de doenças a serem atendidas.</p>
26/07/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo o embasamento técnico-científico encontra-se no arquivo em anexo</p> <p>2ª - Todo o embasamento técnico-científico encontra-se no arquivo em anexo</p> <p>3ª - Todo o embasamento técnico-científico encontra-se no arquivo em anexo</p> <p>4ª - Todo o embasamento técnico-científico encontra-se no arquivo em anexo</p> <p>5ª - Todo o embasamento técnico-científico encontra-se no arquivo em anexo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os anticorpos monoclonais são importantes adendos ao esquema vacinal, para prevenção de infecção sintomática em pacientes transplantados. A medicação em questão é eficaz para a linhagem atualmente preponderante.</p> <p>2ª - A neutralização é anticorpos chega a 84% na omicron (T Bruel et al), com prevenção de infecção sintomática de até 82% (razard ratio - Levin MJ et al)</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>
26/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo e qualquer medicamento que possa favorecer a saúde dos Brasileiros deve ser incorporado ao SUS e ao rol de medicamentos dos planos de saúde particular.</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>
26/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou médico formado há 22 anos e atuo também com gestão em saúde há 16 anos. Estudando a literatura publicada relacionada a Tixagevimabe/Cilgavimabe, e considerando o conceito de linha de cuidado dos pacientes gravemente imunocomprometidos, acredito que a medicação agrega valor ao plano terapêutico.</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Cada vez mais devemos avaliar a saúde baseada em valor (desfecho / custo) e os eventos relacionados a linha de cuidado dos pacientes ao longo de pelo menos 1 ano. Para pacientes corretamente selecionados acredito que a medicação agrega valor.</p>
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento é a única opção de profilaxia para pacientes que não respondem adequadamente as vacinas da COVID-19 e gostariam de estar protegidos e terem suas vidas de volta ao normal, sem o medo de adquirir COVID-19 e evoluírem para óbito ou outro desfecho negativo. Além do custo x benefício p/ SUS</p> <p>2ª - Sim, as evidências clínicas são excelentes e além de estudos clínicos vários outros estudos de vida real estão sendo publicados nos últimos meses. Demonstrando o benefício clínico em imunocomprometidos que não respondem adequadamente a vacinação.</p> <p>3ª - Considerando o conceito de saúde baseada em valor não temos dúvida que a profilaxia para uma doença que aumentou de forma significativa (+3 x) os custos internações em unidades hospitalares e principalmente em terapia intensiva devam ser considerados para o impacto na saúde pública.</p> <p>4ª - N/A</p> <p>5ª - Importante avaliar que o cenário para o uso do medicamento pode mudar conforme a evolução da COVID-19 e em alguns anos não sendo necessário utilizar o fármaco de forma contínua para algumas populações. Essa visão deve ser considerada na avaliação farmacoeconômica.</p>
26/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho pessoas próximas ao meu círculo de amizade que estão apavoradas mesmo depois de 2 anos e meio de pandemia. Elas estão confinadas até hoje. Sua saúde física já é frágil, mas a saúde mental dos imunossuprimidos é de dar pena.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Sociedade Brasileira de Reumatologia é favorável à incorporação da tecnologia Tixagevimabe/Cilgavimabe para profilaxia pré exposição de pacientes imunocomprometidos com baixa taxa de soro conversão às plataformas vacinais existentes para COVID19</p> <p>2ª - sim</p> <p>3ª - sim</p> <p>4ª - sim</p> <p>5ª - Sim avaliação em população específica de baixa resposta vacinal em imunossupressão</p>
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Foi demonstrado a eficácia do medicamento. Deste modo acho super válido a implementação para garantir saúde é sobre vida de pacientes.</p> <p>2ª - N/a</p> <p>3ª - N/a</p> <p>4ª - N/a</p> <p>5ª - Colaterais da atual vacina. Seria um mecanismo de diminuir os efeitos colaterais.</p>
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que é extremamente necessário</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tomo medicamento biológico e preciso me proteger pois minha imunidade é baixa, creio que essa medicação me ajudará.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou pneumologista e coordeno uma equipe de pneumologia que atua em um hospital oncohematológico. Fica claro na nossa atuação que pacientes com depleção de linfócitos B, constituem um grupo de alto risco para formas atípicas e graves de COVID19. O uso de AC pode ser a única solução nesse cenário.,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Dentro do contexto dos pacientes inseridos em programas de TMO, parece-me bastante razoável a profilaxia com AC como forma de mitigar formas agressivas de COVID19, particularmente no primeiro ano do transplante.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Será útil para meus pacientes transplantados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
26/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante opção pela exclusiva necessidade de tratar casos especiais na prevenção do Sars Cov2 Covid onde as vacinas existentes não alcançariam o resultado esperado por conta do perfil do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. pode trazer beneficios para populações de pacientes restritas como os que receberam um transplante de orgao solido ou transplante de celulas tronco hematopoiéticas</p> <p>2ª - nao</p> <p>3ª - nao</p> <p>4ª - nao</p> <p>5ª - nao</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Covid19 impacta a sobrevida dos pacientes no pós-transplante. A medicação em questão se mostrou efetiva em reduzir a morbi-mortalidade como profilaxia pré-exposição, em conjunto com a vacinação já em curso no país.</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Pacientes imunossuorimidos se beneficiam com o uso da medicação. Temos o maior sistema público de transplantes do mundo, além da quantidade de transplantes, devemos almejar melhor qualidade.</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessário</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pré exposição ao COVID para pacientes imunossuprimidos</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - A droga precisa ser aprovada</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicacao sera importante principalmente em pacientes imunocomprometidos , como neoplasias e transplante de medula</p> <p>2ª - Reducao de 83% do risco de COVID sintomatica na analise primaria de 6 meses em comparacao com o placebo</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A proposta de profilaxia pré-exposição ao SARS-CoV-2 com o uso de anticorpos monoclonais é de extrema relevância para o uso na população de indivíduos imunodeprimidos que, a despeito da vacinação, segue sob risco aumentado de Covid-19, complicações graves e óbito pela doença.</p> <p>2ª - Dados recentemente publicados demonstram o benefício do uso de tixagevimabe/cilgavimabe como profilaxia pré-exposição para prevenção de Covid-19 grave e óbito associado à Covid-19 em pacientes transplantados com a circulação da variante viral Omicron (subvariantes BA1 e BA2).</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - A incorporação do anticorpo monoclonal tixagevimabe/cilgavimabe como profilaxia pré-exposição para prevenção de Covid-19 grave e óbito associado à Covid-19 é fundamental para o manejo de pacientes imunodeprimidos em que a resposta à imunização passiva (vacinação) tem se mostrado insuficiente para pr</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Conforme apresentado, medicamento tem uma forte indicação em pacientes com imunodeficiência primária e/ou que fazem uso de medicamentos como Rituximabe, mantendo desta forma uma reativação constante do vírus, aumentando ainda mais o custo do serviço hospitalar com risco sempre iminente de internação</p> <p>2ª - Em paciente particular atendida em nosso hospital, conseguimos evidenciar uma melhora considerável após uso de rendesivir, entretando com suas constantes reinternações o Evushled mostrou-se uma alternativa viável, visto administração semestral. Ainda estamos aguardando o acompanhamento desta pacient</p> <p>3ª - em relação ao custo de tratamento com rendesivir, o Evusheld mostrou-se muito viável, visto tempo livro de doença proporcionado.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A população precisa se proteger o máximo possível da COVID. É a única maneira de erradicar esse vírus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Penso que posso contribuir acreditando nas pesquisas da área da ciência da saude e nos pesquisadores.</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Introdução do medicamento para uso dos indivíduos imunocomprometidos no combate ao virus SARS-CoV-2.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A tecnologia deve ser incorporado no SUS, pois beneficiará milhares de indivíduos, prevenir mortes e eventos adversos de tratamentos, e, conseqüentemente, impactar economicamente de maneira favorável ao sistema público. A tecnologia em questão apresenta eficiência e segurança comprovada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Entendo que o medicamento deve ser incorporado pelo SUS, visto que a maioria da população brasileira depende do Sistema Único de Saúde, não tendo condições de arcar com custos de medicamentos, consultas, exames, cirurgias, entre outros procedimentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Um medicamento que será muito importante para o perfil de paciente indicado, certamente um diferencial na proteção contra o COVID</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para pessoas com imunodeficiência, como câncer, transplante, HIV, corticoterapia, entre outros, a vacinação da COVID-19 não é efetiva, pois seu sistema imune não tem capacidade de montar uma imunidade contra o agente SARS-Cov2. Por isso a imunização passiva (medicações em questão) faz-se necessária.</p> <p>2ª - As evidências são favoráveis à utilização da profilaxia para imunoincompetentes. Medicina baseada em evidência se baseia na melhor evidência clínica existente, e se há apenas um ensaio clínico randomizado (um dos melhores níveis de evidência) então já é o bastante para se recomendar a profilaxia.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor do medicamento se incorporado ao , SUS pois à população alvo já sofre tanto com suas doenças e ainda sofrer por algo que tem tratamento preventivo e não ser disponibilizado no SUS é. Uma forma de ver seus direitos negados e sofrer mais ainda</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Os pacientes alvos estando com essa proteção a mais vai economizar no tratamento caso venha pegar o vírus e fica com mais segurança para ser produtivo</p> <p>4ª - Acredito que uma internação de um paciente em estado grave decorrente da COVID traga mais deapesas para o sistema único de saúde .</p> <p>5ª - Os familiares sofrem muito contido processo do adoecimento de um familiar e isso impacta de forma negativa em outras áreas que esses familiares atuam e com isso gerando dor emocional e de certa forma os incapacita de forma negativa e desumana o seu dia a dia</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sim, contribuição referenciada em anexo.</p> <p>2ª - Sim, contribuição com todas as evidências em anexo.</p> <p>3ª - Sim, informações no anexo.</p> <p>4ª - Sim, informações em anexo.</p> <p>5ª - Sim, de acordo com o anexo.</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Tixagevimabe/Cilgavimabe dever ser indicado para um grupo selecionado de imunossuprimidos, em especial pacientes submetidos a transplantes de medula óssea alogênico. Esta população apresenta alta mortalidade para COVID-19 (32-33%) e a resposta vacinal no primeiro ano pós-TMO é muito baixa.</p> <p>2ª - Bertrand, Dominique et al. Kidney International, Volume 102, Issue 2, 440 - 442 (estudo mostrando que o Tixa/Cilga tem efetividade na redução de casos em pacientes não-respondedores a vacinação, com proteção comparável àqueles pacientes com boa resposta vacinal)</p> <p>3ª - A droga tem custo baixo comparada a outros tratamentos oncológicos e transplantes. Aqui um único caso grave de COVID pode implicar na perda de um enxerto renal e um óbito pós-TMO ou terapia-alvo significa que o paciente recebeu procedimento de altíssimo custo, sem gozar dos benefícios do tratamento.</p> <p>4ª - A droga tem custo baixo comparada a outros tratamentos oncológicos e transplantes. Aqui um único caso grave de COVID pode implicar na perda de um enxerto renal e um óbito pós-TMO ou terapia-alvo significa que o paciente recebeu procedimento de altíssimo custo, sem gozar dos benefícios do tratamento.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acesso a tratamento das pessoas com a saúde mais vulnerável também é um direito.</p> <p>2ª - Seguir a orientação dos pesquisadores e especialistas!</p> <p>3ª - Priorizar a necessidade da maior parte população e população vulnerável economicamente.</p> <p>4ª - Usar o orçamento secreto ou fundo das eleições.</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A maioria das pessoas não tem como pagar essa medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor da incorporação da tecnologia pois os pacientes imunossuprimidos e ou não respondedores a vacina ainda são um grupo que não está protegido e por serem mais susceptíveis correm ainda mais risco de complicações e morte. O benefício é necessário para uma proteção adequada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Vale ressaltar que a solicitação de inclusão é para um grupo específico que irá se beneficiar da incorporação e estará mais protegido implicando um menor risco de casos graves e custo para o sistema de saúde e por esse motivo é custo benefício a incorporação</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Precisamos melhorar a qualidade de vida do paciente e usar os recursos disponíveis para isso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes não respondem ou não podem se proteger com a vacina e necessitam de opções como este imunológico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não há impacto maior do que manter esta parte da população em atividade econômica.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Considerando as evidências científicas obtidas até hoje, o citado medicamento é importante para parcela significativa da população, a qual inclui pessoas que não possuem renda alta, o que inviabilizaria o seu uso por elas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O SUS tem deixado muito a desejar nas terapias que fornece aos portadores de mieloma múltiplo. Por essa razão, sou a favor da inclusão dos medicamentos em questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante termos a disposição as medicações que darão qualidade de vida para as pessoas, principalmente aquelas que já sofrem de outras cormobidades.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atualmente, não há medicamentos disponíveis para prevenção da COVID-19 em pessoas que podem progredir para estados mais graves. Esse medicamento poderia ser incorporado no momento e quando surgirem outros com maior eficácia e menos onerosos (maior concorrência), poderia ser substituído.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Esse grupo de risco também contribui para o desenvolvimento da sociedade. Uma sociedade saudável gera crescimento e não gastos. Tendo a Anvisa aprovado o medicamento e considerando-se que não há efeitos colaterais graves, o medicamento deveria ser incorporado.</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Creio ser uma medicação importante para pacientes transplantados e imunossuprimidos, tendo em vista a gravidade maior do COVID nesses pacientes,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Gostaria de ter uma proteção além da Vacina , pois há muitos casos de reinfecção com a COVID mesmo estando vacinados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Utilizar uma tecnologia de prevenção para evitar internações e custo exponencial para os hospitais públicos e privados</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Inclusão de tecnologia que previne novas variantes e subvariantes do COVID</p>
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Temos que ter mais opções de tecnologias imunizantes além das vacinas . pois existem pessoas como idosos , diabetos e demais grupos de risco que precisam de proteção além do esquema vacinal que podem se beneficiar .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Essa nova tecnologia de imunização preventiva evita hospitalização e , portanto , os custos elevadíssimos que ocorrem de internação onerando as fotos pagadoras , sejam públicas ou privadas.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Tecnologia de imunização passiva protege a todos que tem perfil de alta vulnerabilidade e é complementar a vacinação.</p>
27/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>