

## Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Dapagliflozina para tratamento de pacientes adultos com doença renal crônica em uso de terapia padrão - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Comprovação científica dos benefícios 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
01/08/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor do medicamento ser incorporado no SUS para uma melhor análise das evidências do retardo na progressão da lesão renal, diminuição da perda de proteína pela urina e o consequente adiamento da hemodiálise. , 2ª - Não tenho como contribuir 3ª - Não 4ª - A hemodiálise é uma experiência horrível, os custos apresentados vão irrisórios comparados com a qualidade de vida que um ser humano e ao seu possível aumento de vida. 5ª - Não	
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos bem fundamentados confirmaram seu benefício na melhora função renal em DRC, em pessoas com e sem diabetes, melhora da insuficiência cardíaca com fração ejeção reduzida e não. 2ª - Não 3ª - A longo prazo o uso da dapagliflozina vai diminuir o custo com os casos acima citados, prevenindo por ex hemodialise 4ª - Idem acima 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes se beneficiarão do uso de uma droga com maior eficácia no tratamento da patologia em questão. Terão melhor qualidade de vida com uma medicação que infelizmente não possuem condições de comprar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Se os pacientes podem ter mais tempo de vida com melhor qualidade utilizando esta medicação, então ela PRECISA ser gratuita!</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pois é uma droga que atua tanto para insuficiência renal quanto cardíaca, além de ajudar no tratamento da diabetes e por esses motivos essa droga deveria ser mais barata ou gratuita para a população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de alto impacto na sobrevida de pacientes renais crônicos com redução comprovada de desfechos fatais e não fatais em estudos clínicos controlados .</p> <p>2ª - Evidências robustas comprovadas na melhora da sobrevida de pacientes renais , cardiopatas e diabéticos . Pelo alto grau de impacto deveria ser disponibilizado a todos pacientes do SUS não apenas nos renais crônicos , mas no paciente cardiopata é nós diabéticos .</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Bom recurso para o tratamento do diabetes em pacientes que possuem doença renal crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Robustas comprovações de eficácia nas proteções cardíaca e renal nos nefropatas com insuficiência renal proteinúria ou não. Questão de farmacoeconomia. Retardo de evolução para ESRD -dialise nessa população, sem contar o benefício na diminuição de eventos cardíacos fatais ou não. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
01/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SE os pacientes podem ter uma qualidade de vida melhor, sem hemodialise deve sim ser incorporado no sus a medicação</p> <p>2ª - nao</p> <p>3ª - nao</p> <p>4ª - nao</p> <p>5ª - nao</p>	
01/08/2022	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>	
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que muda evolução de doença cardiovascular e renal, muito importante atualmente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Reduzirá necessidade de hemodiálise no futuro, muito mais caro que o remédio em si.</p> <p>5ª - Não</p>	
01/08/2022	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>	
01/08/2022	Paciente	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Nós pacientes Renais Cronicos, merecemos tratamento digno, nada mais justo que o Governo Federal olhe por nós. Lutem por nós. Nós ajudem., Toda politica pública voltada aos Renais Cronicos é bem vinda.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/08/2022	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>	
01/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação tem potencial benefício em pacientes com doença renal crônica - frente a prevenção da progressão da DRC.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Considerando que a DRC avançada implica em grandes custos associados ao procedimento de diálise e perda da capacidade laborativa por parte dos pacientes, há benefício do ponto de vista econômico em incorporar a medicação e evitar progressão de DRC</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Meu centro de pesquisa participou da pesquisa DAPA-CKD e vimos os benefícios do paciente</p> <p>2ª - vide estudo DAPA-CKD</p> <p>3ª - relacionado a custo benefício o benefício é maior (menos intercorrências e internações hospitalares)</p> <p>4ª - redução de impacto orçamentário (menos intercorrências e internações hospitalares)</p> <p>5ª - não</p>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento é muito importante no tratamento dos pacientes com doença renal, pois melhoram muito o prognóstico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Mais pacientes poderiam se beneficiar se a medicação for aprovada no alto custo</p> <p>4ª - A medicação é excelente, se aprovada pelo SUS acredito que fique muito mais barato, liberar a medicação do que hospitalizar o paciente</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/08/2022	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>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante para insuficiência renal e de alto custo para a população em geral.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Economicamente inacessível para a população brasileira em geral.</p> <p>4ª - Inacessível economicamenre</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para tratamento, estabilização de doença e redução de desfechos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O estudo DAPA - CKD comprovou a eficácia da redução da progressão da doença renal entre os pacientes que fizeram uso da dapaglifozina. Houve redução de mortalidade, mortalidade por doença renal e redução da velocidade de progressão da doença renal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A doença renal em estágios terminais, como a hemodiálise tem custos altíssimos para o governo. Um medicamento que retarde a progressão da doença renal, terá um grande impacto no custo do tratamento destes pacientes.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante, ajudem por favor.</p> <p>2ª - Muito nexessario</p> <p>3ª - Importante paea nós</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tem mostrado efetividade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Com todos os estudos citados nos Relatórios da Conitec, tanto nos que concernem ao formato para a Sociedade quanto ao Técnico, ficaram expostos os benefícios da dapagliflozina no tratamento de pessoas com doenças renais, dados estes destacados durante a Reunião Ordinária da Conitec de julho.</p> <p>2ª - O estudo DAPA-HF, Dapagliflozin and the Incidence of Type 2 Diabetes in Patients With Heart Failure and Reduced Ejection Fraction: An Exploratory Analysis From DAPA-HF avaliou 4774 pacientes com insuficiência cardíaca (ICC) de fração de ejeção reduzida, em tratamento otimizado para ICC.</p> <p>3ª - Os estudos com esta classe de medicamento mostraram redução de mortalidade por todas as causa, redução da progressão da doença renal crônica, redução em 30% da progressão para insuficiência renal terminal e necessidade de diálise em pacientes com e sem diabetes.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Veja em anexo</p>	776
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento eficaz Boa tolerância</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma droga de excelência e extremamente necessária.</p> <p>2ª - A Dapagliflozina reduz morte, reduz hospitalização e o principal no primeiro momento: melhora a qualidade de vida do paciente, permitindo o paciente fazer coisas do dia a dia.</p> <p>3ª - Um medicamento extremamente necessário, então, seu custo/benefício tem um valor importante para o paciente.</p> <p>4ª - O impacto orçamentário com a inclusão da Dapa para o governo será interessante, pois o paciente interna menos logo reduz custo, além da redução dos gastos com diálise e outros tratamentos.</p> <p>5ª - Não</p>	
02/08/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Após ler o relatório para a sociedade, vou acompanhar o parecer do CONITEC.</p> <p>2ª - Creio que seja necessários mais estudo acerca do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Creio que seja necessários mais estudo acerca do medicamento, para só depois haver a incorporação pelo SUS, tendo em vista a necessidade de eficiência no gasto com o dinheiro público.</p>	
02/08/2022	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>	
02/08/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Observo como profissional de saúde a diferença que faz em um tratamento uma tecnologia superior aos medicamentos de base, em pacientes que não encontram mais suporte em terapias tradicionais, Como cidadã quanto mais tecnologias incluídas, melhor o conceito de saúde da população de nosso país.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Creio que nas atuais condições de previdência, pessoas que se mantêm na atividade profissional continuam gerando recursos econômicos ao país, ao oferecer mais possibilidades de saúde é uma forma de evitar aposentadorias por doença, ou morte prematura dos nossos cidadãos.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. ESTUDOS CIENTÍFICOS CONFIRMAM A EFICÁCIA DESTE MEDICAMENTO NO CONTROLE DA EVOLUÇÃO DA DRC. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
02/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
02/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que tenha benefício para o paciente para controle da doença e evitar progressao 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Único medicamento que mostrou redução de mais de 30% da mortalidade por todas as causas nos pacientes com insuficiência renal crônica, redução da progressão da doença renal em mais de 40%, redução da necessidade de hemodialise em mais de 35%. Isso representa grande redução dos gastos públicos</p> <p>2ª - Vários estudos científicos robustos (DAPA CKD, Credence, DAPA HF), mostraram de forma consistente e sustentada os benefícios na nefroproteção, redução da progressão da doença renal, e menor necessidade de hemodialise em pacientes que usaram a dapaglifozina</p> <p>3ª - Estudos de fármaco economia mostram que a diminuição da progressão da doença renal, traz redução dos custos do tratamento do paciente com IRC, mesmo considerando os gastos com a medicação dapaglifozina, como já mostrado estudos de farmacoeconomia.</p> <p>4ª - Num primeiro momento pode haver uma maior despesa pela dispensação da medicação, mas a médio e longo prazo, a redução da progressão da doença renal, com menos pacientes necessitando hemodialise, menos internações, resultará na redução dos custos, sem falar no benefício aos pacientes,</p> <p>5ª - Poucas medicações na história da medicina, mostraram benefícios tão significativos estatisticamente, em tantos estudos, com N de pacientes tão elevados, sendo fundamental a incorporação desta medicação ao SUS para que mais pacientes possam ter o benefício do tratamento com esta medicação</p>	<p>705.1, 705.2 e 705.3</p>
02/08/2022	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>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação tem mostrado importância na redução da progressão da doença renal crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muda progressão da doença 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importante da redução de desfechos como morte. Reduz internação hospitalar e possivelmente gastos maiores de saúde. 2ª - Não 3ª - Possivelmente a redução de internação é melhores desfechos reduza, inclusive custos ao sistema. 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Retarda a ida para Diálise segundo a Nefrologista 2ª - Minha mãe melhorou muito 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trazer benefícios ao paciente 2ª - Não 3ª - Custo benefício excelente 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos pacientes precisam da medicação para melhora do quadro e não tem condições financeiras para o uso deste. 2ª - Sim. Dados clínicos de pacientes que tiveram melhorar do quadro após o uso 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O numero de pacientes DRC em dialise em aumentando significativamente, sendo grande parte com diabetes, Então o controle para evitar a dialise deve ser feito de todas as formas possíveis.</p> <p>2ª - não participei de nenhum trabalho controlado,</p> <p>3ª - O tratamento para diminuir o numero de DRC em dialise leva a economia</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporada no SUS, especialmente para pacientes com doença renal crônica (CID N189)</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação produz muitos impactos positivos em desfechos nos pacientes doentes renais cronicos, sendo que os efeitos benéficos são almejados por se tratarem dos principais desafios nesta população, como melhora de proteinúria e nefroproteção, proteção cardiovascular e melhora de mortalidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	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	Anexos
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O estudo DAPA-CKD demonstrou de forma evidente o benefício do uso da dapagliflozina em redução de desfechos renais primários em pacientes não diabéticos portadores de doença renal crônica.</p> <p>2ª - -</p> <p>3ª - -</p> <p>4ª - -</p> <p>5ª - -</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Comprovadamente reduz complicações renais e do diabetes.</p> <p>2ª - Melhora qualidade vida pacientes e redução complicações</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evidenciei melhora de muitos pacientes do ponto de vista renal após uso de dapa</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento indicado para diabetes que tem ação nefroprotetora e cardioprotetora.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou médica, e já trato pacientes que tem insuficiência cardíaca com a Dapagliflozina. A melhora nos sintomas é evidente logo no primeiro retorno dos pacientes 30 dias após o início do uso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	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>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Traz muitos benefícios no controle do diabetes, na parte cardíaca e prolonga a vida renal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Menor taxa de internação hospitalar</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	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>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evidências científicas a favor do uso da medicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vários benefícios aos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que beneficia pacientes portadores de Doença Renal Crônica. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Precisamos garantir qualidade de vida ao paciente renal crônica com medicamentos modernos, eficazes e seguros. Saúde pública de qualidade para todos os brasileiros! 2ª - Os pacientes que estão em uso apresentam boa resposta clínica 3ª - Menor hospitalização 4ª - Manter a qualidade de vida do paciente renal crônico impactará em menos hospitalização, e manter uma população economicamente ativa por mais tempo no mercado de trabalho. 5ª - Em 2040 estima se que a Doença Renal Crônica seja a 4 causa de morte no mundo. É preciso agir agora!!!	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por ser um remédio excelente nada mais justo que todos terem acesso 2ª - Não 3ª - É caro para as pessoas que ganham salário mínimo 4ª - Grande 5ª - Não	
03/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Indispensável para melhoria da saúde renal no país 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho importante pois pode melhorar a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importante e segura para tratamento de doença renal crônica. A longo prazo, diminuirá os custos com os pacientes renais crônicos pelo SUS, pois evita hospitalizações</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Medicação com custo alto para a maioria dos pacientes</p> <p>4ª - Evita hospitalização e agravos em saúde</p> <p>5ª - Não</p>	
03/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante para aqueles pacientes com diabetes e doença renal que não tem condições financeiras de adquirir esse medicação, que promove retardado na progressão da nefropatias diabética.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação vem apresentando efeito benéfico importante no tratamento dos DRC com proteinuria</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que reduz a progressão da doença renal crônica, reduz eventos, reduz hospitalização por insuficiência cardíaca. O custo da medicação é ínfimo perto dos benefícios para os pacientes e para os custos que serão reduzidos (diálises, internações)</p> <p>2ª - estudo DAPA-CKD é muito contundente, propiciando evidências sólidas para a incorporação.</p> <p>3ª - Custo-efetivo com certeza. Não pode ser analisado apenas o custo de aquisição da medicação. Deve ser analisada importante redução de custos relacionados à diálise, internações</p> <p>4ª - Acredito que extremamente favorável ao sistema</p> <p>5ª - Essa droga já está sendo utilizada com muito sucesso em todo o mundo e no mercado privado. Os pacientes do SUS também precisam desse benefício.</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já há uma vasta evidência científica sobre a nefroproteção da dapaglifozina e outros medicamentos da classe</p> <p>2ª - Dapa-CKD</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tínhamos até então quase nada de medicação para proteção renal e redução de progressão de perda de função renal. A classe dos inibidores de receptor de SGLT2 nos trouxe uma redução de progressão de perda de função renal do doente renal crônico de forma significativa e robusta.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Redução de pacientes em falência renal reduz necessidade de diálise, que é muito mais cara (de forma direta e indireta por aumento de mortalidade do renal crônico terminal) que o custo da dapaglifozina a longo prazo. Além de qualidade de vida ao paciente.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Reduzam a idade para uso de dapaglifozina via farmácia de medicamentos especiais para os pacientes cardiopatas diabéticos. O impacto de redução de internação com certeza vai trazer mais economia ao SUS.</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente medicamento com ação comprovada para a melhor evolução da doença renal.</p> <p>2ª - Importante medicamento para melhora da função renal em pacientes com função previamente comprometida.</p> <p>3ª - Menor preço da classe destes medicamentos.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Consenso das principais sociedades científicas a respeito da efetividade do medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Doença Renal Crônica acomete milhões de brasileiros, sem que tenha, nos últimos anos, havido qualquer intervenção que pudesse mudar o curso da sua evolução A Dapagliflozina, através de estudos metodologicamente bem conduzidos, muda o cenário e perspectivas para o tratamento destes pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sem dúvida, a relação custo-benefício está justificada!!!</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicação de extrema importância que se mostrou eficaz na redução de entrada em programas de substituição renal e piora da albuminúria e creatinina</p> <p>2ª - Artigo DAPA CKD</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma medicação segura que comprovadamente reduz a progressão da doença renal crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que traz benefícios para tais paciente, com atraso da progressão da doença renal crônica - investimento revertido em qualidade de vida e redução de gastos com terapia renal substitutiva. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ótima medicação para o tratamento de DRC e diabetes , melhora e/ou estabiliza a função renal. 2ª - Não 3ª - Devido ao alto custo da medicação o acesso a pacientes do sus é quase zero. 4ª - Sim, quanto a prevenção e redução da DRC o impacto no orçamento é bem menor. 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. devido aos beneficios no tratamento conservador da doença renal crônica e para controle da insuficiência cardíaca 2ª - as acima 3ª - deve ser compactuado um valor por 10 a 20 anos 4ª - as acima 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Remédio que diminuiu progressão de doença renal crônica diabética e não diabética, diminuir mortalidade por insuficiência cardíaca. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos demonstram muitos benefícios 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos demonstram eficácia para reverter insuficiência renal crônica 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Últimos estudos tem mostrado benefícios 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
04/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Traria grande benefícios para os pacientes renais crônicos. 2ª - Estudos de fase 3, demonstraram importante redução da mortalidade e progressão para DRC dialítica. 3ª - Custo/benefício favorável 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamentos comprovado na manutenção da função renal em pacientes com doença renal crônica e proteinúria</p> <p>2ª - Prolonga o tempo fora de diálise</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Insuficiência renal, em sua fase terminal, gera inúmeros gastos financeiros e perda gigante da qualidade de vida. Medicamentos que reduzem o risco da evolução para quadros graves, principalmente em pacientes de alto risco, são muito bem vindas.</p> <p>2ª - Além do que vemos na prática clínica, existem estudos como o DAPA CKD que mostram o benefício</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que altera desfecho renal e cardiovascular no paciente com e sem diabetes</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com grandes resultados, em praticamente todas as fases da doença renal crônica. Irá beneficiar milhões de pessoas em todo Brasil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os últimos estudos mostram múltiplos benefícios.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
04/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Dapagliflozina teve seu benefício comprovado na prevenção de desfechos renais (queda acentuada da taxa de filtração glomerular, necessidade de transplante, diálise) em pessoas com doença renal crônica no estudo DAPA-CKD, randomizado, placebo-controlado, com benefícios independentes do efeito glicêmico</p> <p>2ª - Estudo DAPA-CKD mostrou amplo benefícios no tratamento com Dapagliflozina versus placebo para pessoas com doença renal crônica independentemente de ter diabetes. Isso já havia sido sugerido no estudo DECLARE-TIMI 53</p> <p>3ª - A prevenção da evolução para diálise tem vários aspectos econômicos positivos: permite a manutenção da força de trabalho e reduz absenteísmo, reduz custos relacionados à diálise e custos ligados a doenças cardiovasculares</p> <p>4ª - Apesar do gasto com a Dapagliflozina, a economia gerada pela prevenção de complicações renais paga o investimento</p> <p>5ª - A Dapagliflozina, pelos benefícios demonstrados em estudos, deveria ser disponibilizada também a pessoas com diabetes mesmo sem doenças cardiovasculares (mas com fatores de risco para doença cardiovascular)</p>	
05/08/2022	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>	
05/08/2022	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	Anexos
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com boa evidência científica e possibilidade de melhorar a qualidade de vida do paciente renal crônico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O doente crônico tem valor!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicação que adia a necessidade de dialise ou transplante</p> <p>2ª - varios estudos comprovando eficacia,</p> <p>3ª - dialise e transplnte renal são muito caros</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/08/2022	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>	
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação do medicamento é essencial para tratamento da Doença Renal Crônica no SUS, já que até o momento não temos nenhum medicamento disponível para retardar a progressão da doença</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
05/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/08/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
05/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Realmente tem unificação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não há no momento nenhum tipo de tratamento específico para pacientes com nefropatia pelo SUS</p> <p>2ª - Droga realmente efetiva para diminuir a progressão de doença renal crônica por todas as causas.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
05/08/2022	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>	
05/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com benefícios comprovados em ensaios clínicos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
06/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapagliflozina é uma medicação com impacto nefroprotetor extremo. O recente estudo DAPA-CKD, avaliando a utilização da medicação em uma população com doença renal crônica, precisou ser interrompido precocemente tamanho foi o benefício da droga, de forma que seria antiético manter um grupo placebo.</p> <p>2ª - O estudo DAPA-CKD demonstrou a capacidade da dapagliflozina de prevenir piora da função renal, hemodiálise e mortalidade na população com doença renal crônica. A dapagliflozina terá um enorme impacto positivo nessa população se disponibilizada pelo SUS.</p> <p>3ª - A prevenção de hemodiálise e de mortalidade já demonstrada pela dapagliflozina certamente se traduz em um enorme impacto orçamentário, visto que os custos associados ao tratamento da doença renal crônica são extremamente relevantes para o orçamento da saúde.</p> <p>4ª - A prevenção de hemodiálise e de mortalidade já demonstrada pela dapagliflozina certamente se traduz em um enorme impacto orçamentário, visto que os custos associados ao tratamento da doença renal crônica são extremamente relevantes para o orçamento da saúde.</p> <p>5ª - Não.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
06/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As evidencias científicas atuais reforçam a necessidade de medicamentos que reduzam a mortalidade cardiovascular e por complicações renais</p> <p>2ª - O universo de pesquisas científicas serias dispensam acréscimo de mais dados</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
06/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há comprovação científica de eficácia em proteção renal e até mesmo reversão de doenças renais em estágios iniciais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O custo de um paciente renal crônico para o Sus é muito maior do que o custo da medicação</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
06/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como médica, acredito que esta molécula irá ajudar demais os pacientes já com DRC ou fatores de risco. É uma ótima e segura opção de tratamento além de ajudar nas doenças associadas a nefropatia como dm e has</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - É um remédio necessário e importante porém de custo alto para a maioria da população. Por isso será ótimo o SUS fornecer</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A utilização de Dapagliflozina reduz o ritmo de progressão da doença renal crônica em pacientes diabéticos e não diabéticos, confirmada por estudo clínico, em 40%. Tal benefício deve ser estendido aos pacientes do SUS</p> <p>2ª - Utilizo a substância na minha prática clínica há 7 anos, confirmando as evidências dos ensaios clínicos.</p> <p>3ª - O custo benefício da utilização da Dapagliflozina supera enormemente o custo do tratamento da doença renal terminal. Se há a possibilidade de um menor número de pacientes necessitar de tratamento dialítico, a utilização da Dapagliflozina representará um fator de economia nos custos do tratamento.</p> <p>4ª - O custo do paciente em diálise representa um gasto muitas vezes maior do que o custo da utilização de Dapagliflozina. Sendo possível a redução do número de indivíduos que irão requerer tratamento dialítico, sua utilização representará um fator de economia no tratamento do doente renal crônico.</p> <p>5ª - A eficácia e segurança da utilização de Dapagliflozina na DRC foi evidenciada em estudos robustos e muito bem conduzidos, não deixando dúvidas sobre seus benefícios na prática clínica.</p>	
07/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Arrazoadado presente no documento em anexo</p> <p>2ª - Arrazoadado presente no documento em anexo</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma medicação que modifica prognóstico da doença renal crônica, com isto minimizará o número de pacientes em terapia renal substitutiva, com menos custos e maior qualidade de vida</p> <p>2ª - O estudo DAPA-CKD avalia o papel desta medicação na DRC</p> <p>3ª - Medicação cara mas a diálise/transplante tem custo superior</p> <p>4ª - nada a declarar</p> <p>5ª - nada a declarar</p>	
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com amplo referencial teórico em favor de seu uso, com efeitos reconhecidamente benéficos em desfechos renais e cardiovasculares</p> <p>2ª - Estudos publicados: CREDENCE, DAPA HF, DAPA CKD, EMPEROR, EMPEROR REDUCE, CANVAS</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Dois grandes trials CREDENCE e Dapa-CKD mostraram benefícios no desfecho renal primario (reducao de perda de funcao renal, inicio e HD, tx e morte renal, alem de desfecho combinado renal com morte cardiovascular. Isso foi evidenciado também nos não diabéticos no último, independente do DM.</p> <p>2ª - Venho usando dapagliflozina em DRC nao diabetica na prática clinica com bons resultados em redução de proteinuria e com bom perfil de segurança. Infelizmente a droga não é acessível a todos.</p> <p>3ª - Os estudos em diabéticos e em IC mostram que há retardo na necessidade de hemodiálise, o que impacta em redução de custo ao SUS que gasta 5% do orçamento em terapia renal substitutiva. Além de reduzir internamento por IC, potencialmente pode reduzir internamento por DRC e hipervolemia.</p> <p>4ª - Existe estudo mostrando que é custo efetivo em países como Reino Unido. Só o fato de retardar ou impedir inicio de HD, já se justifica a economia para o SUS.</p> <p>5ª - A droga tem boa tolerabilidade e bom perfil de segurança, não provocando hipoglicemia nos pacientes não diabéticos.</p>	<p>519.1, 519.2 e 519.3</p>
07/08/2022	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>	
07/08/2022	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	Anexos
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou médica nefrologista e avaliando os trabalhos recentes disponíveis sobre a medicação em questão, dapagliflozina, sabendo do impacto grave e da alta prevalências da doença renal crônica, pelos importantes e benéficos efeitos detectados para os renais crônicos, essa medicação deve ser incorporada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Apesar do custo elevado da medicação, as consequências da doença renal crônica, principalmente o tratamento dialítico, superam em muito o custo inicial, além do perda na capacidade de trabalho dos pacientes renais crônicos, quando entrarem em diálise.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Atuando há 20 anos com pacientes renais crônicos, principalmente no tratamento dialítico, a possibilidade de uso de uma medicação que tenha impactos tão significativos na redução da progressão dessa doença assim evitando os seus estágios finais, não deve ser ignorado e deve estar disponível no SUS</p>	
07/08/2022	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>	
07/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A eficácia clínica e segurança de dapagliflozina no tratamento de pacientes com DRC com ou sem, DM2 foi avaliada no ensaio clínico DAPA-CKD, com redução da ocorrência de evento cardiorenal desfavorável, necessidade de diálise/transplante e do risco e morte cardiovascular e outras causas</p> <p>2ª - Dapagliflozina é um medicamento inovador e único para preencher a lacuna de tratamento para, DRC no SUS, tendo sido comprovado seu benefício clínico com bom perfil de tolerabilidade, facilidade, posológica e sendo também custo-efetivo, justificando-se a incorporação da dapagliflozina no SUS para DRC</p> <p>3ª - A incorporação de um medicamento para tratamento da progressão e redução do risco de morte/terapia renal substitutiva do renal crônica certamente reduzirá os custos relativos a custeio de diálise, transplante e hospitalizações no Brasil</p> <p>4ª - Espera-se que o impacto orçamentário inicial deve ser contrabalançado pela redução de custos com complicações e terapia renal substitutiva</p> <p>5ª - Recomendamos fortemente a incorporação do medicamento aos pacientes do SUS com DRC</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
08/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. sou paciente TX com possibilidade de rejeição de órgão e com possibilidades de retorno à hemodiálise.</p> <p>2ª - sim, me candidatando a pesquisas relacionada ao uso como pessoa da sociedade civil.</p> <p>3ª - A Rede SUS deve ser melhor equipada e receber investimentos para garantias de oferta de serviços aos paciente brasileiros que a ela recorrer em busca de tratamento médico ou terapêutico relacionados às doenças crônicas e pré existentes.</p> <p>4ª - O governo deve investir parte do seu orçamento em saúde, como determina a constituição federal, bem como dar outros suportes econômicos para viabilizar a qualidade no tratamento dos pacientes de DRC e demais doenças pré-existentes.</p> <p>5ª - A democratização do acesso a medicação deve ser garantida àquela pessoas que não puderam pagar ,bem como ao grupos de risco e de alta vulnerabilidade .</p>	
08/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor para os pacientes em tratamento conservador e mesmo os familiares que já tem pacientes com DRC</p> <p>2ª - Melhor contribuição será a medicação ser introduzida no sus</p> <p>3ª - No momento não</p> <p>4ª - Orçamento será por parte de governo</p> <p>5ª - No momento não</p>	
08/08/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhor para os pacientes em tratamento conservador e mesmo os familiares que já tem pacientes em DRC</p> <p>2ª - Melhor contribuição será a medicação ser introduzida no sus</p> <p>3ª - No momento não</p> <p>4ª - Orçamento será por parte de governo</p> <p>5ª - No momento não</p>	
08/08/2022	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	Anexos
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já possuímos estudos científicos robustos o suficiente para apoiar o uso da dapaglifozina na população com doença renal crônica, especialmente com proteinúria, independente de ser portadora de diabetes, assim como o uso da droga em pacientes com insuficiência cardíaca de baixa fração de ejeção.</p> <p>2ª - Evidências clínicas fortes, com trabalhos bem elaborados. o que dizer depois do DAPA-CKD?</p> <p>3ª - O custo será minimizado a médio e longo prazo com a redução de pacientes em estágio final de doença renal crônica e especialmente pacientes dependentes de diálise</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Nós que somos portadores de doença renal crônica, muitas vezes dependemos do atendimento médico no SUS, e também o tratamento medicamentoso, se existe um medicamento que pode prolongar a terapia conservadora e evitar por mais tempo a hemodiálise, isso significa mais tempo de qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	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>	
08/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que implementar a distribuição deste medicamento via SUS ira alcançar o maior numero de Brasileiros e pacientes em vulnerabilidade social que necessitam desta medicação. outro fator é que ira desafogar o sistema em busca de pacientes que necessitam da hemodiálise.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
08/08/2022	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>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido a eficiência da Dapaglifozina na Insuficiência Renal crônica e também grande incidência de doença renal na população do SUS,sera de grande valor essa incorporação .</p> <p>2ª - Não, no momentoMao</p> <p>3ª - NaoNao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Até o momento temos poucos medicamentos específico na redução da progressão da disfunção renal. Essa patologia atinge um número significativo de pacientes e envolve gastos significativos com hemodiálises e outros tratamentos de insuficiência renal avançada. No estudo dapa ckd observamos um nnt de 19</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O custo semanal de hemodiálise pelos SUS é de aproximadamente R\$ 2400,00, sem contar gastos com transporte, cateters, procedimentos vasculares entre outros. Partindo do princípio que dapaglifozina possui NNT de 19 e um custo de +- R\$ 100,00, teríamos um gasto de R\$ 1900,00 com tratamento</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente droga para tetardo da progressão da doença renal crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Em se tratando da doença renal crônica,adiar a evolução significa adiar o custo elevado da hemodiálise., Facilitar o acesso a esta medicação significar adiar a necessidade de um tratamento mto dispendioso.</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
08/08/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os ensaios clínicos DAOA-CKD e CREDENCE comprovam um alto risco residual da progressão da DRC, visto que, 7,5% dos pacientes em uso de tratamento padrão IECA ou BRA, progrediram para diálise em 2,5 anos de tratamento.</p> <p>2ª - Est#xdada, como nova opção de tratamento em pacientes com ou sem DM2, a DAPA reduziu em 39% a ocorrência de evento cardiorrenal desfavorável.</p> <p>3ª - A incorporação da DAPA se mostrou custo efetiva quando sugerido o limiar de 1 PIB per capita.</p> <p>4ª - A razão custo utilidade de 9.1121,96/QALY (0,26 PIB per capita)</p> <p>5ª - A DAPA é o único medicamento de sua classe aprovado no Brasil, para tratamento da DRC4, e já é distribuído no SUS para tratamento da DM2.</p>	
08/08/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento para pessoas de baixa renda</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. COM O AVANÇO TECNOLÓGICO VÃO SURGINDO NOVAS ALTERNATIVAS DE TRATAMENTO E ESTAS DEVEM ESTAR DISPONÍVEL PARA AQUELES QUE PRECISAM</p> <p>2ª - O MEDICAMENTO EM QUESTÃO PODE EVITAR OU RETARDAR A INCLUSÃO DO PACIENTE NO PROGRAMA DE HEMODIÁLISE</p> <p>3ª - O TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE É UMA ALTERNATIVA CARA, SE O MEDICAMENTO EM QUESTÃO PODE EVITAR OU RETARDAR A INCLUSÃO DO PACIENTE NO PROGRAMA DE HEMODIÁLISE, CREIO QUE TRARÁ ECONOMIA PARA OS COFRES PÚBLICOS.</p> <p>4ª - O TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE É UMA ALTERNATIVA CARA, SE O MEDICAMENTO EM QUESTÃO PODE EVITAR OU RETARDAR A INCLUSÃO DO PACIENTE NO PROGRAMA DE HEMODIÁLISE, CREIO QUE TRARÁ ECONOMIA PARA OS COFRES PÚBLICOS.</p> <p>5ª - NÃO</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - evidências clinicas através de estudos de alto impacto evidenciam que pacientes com IRC te benefício na sobrevida e na evolução para Diálise</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar de todos os avanços tecnológicos, o paciente SUS ainda está muito limitado em seu atendimento. Isso traria um enorme avanço no tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - O melhor controle clínico do paciente implica em um menor número de internações e conseqüentemente gastos menores no médio e longo prazo.</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento já com diversas evidências de eficácia clínica e benefício clínico comprovados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Considerando o elevado número de benefícios Cardiorrenais e metabólicos, medicamento de ótimo custo-benefício.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. benefício comprovado nos ensaios clínicos randomizados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	733
08/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu sou um paciente renal crônico a 5 anos e aguardo transplante renal a 3 anos, pra mim e para muitas pessoas que estão nessa luta seria fundamental essa medicação ser doada pelo 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	Anexos
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento como esse é necessário para o SUS, não somente pela qualidade/eficiência da substância, mais também pela quantidade de brasileiros que possuem doença renal crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou a favor devido ser um medicamento de auto custo para paciente que faz uso contínuo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	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>	
08/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. De essencial uso na prevenção de doença renal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma medicação que traz melhor qualidade de vida, redução da progressão de disfunção renal, e redução de risco cardiovascular,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
08/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Dapagliflozina já está incorporada no PCDT do Diabete Melito tipo 2 (DM2), a finalidade proposta pode seguir os moldes do algoritmo da DM2, mantendo tratamentos já consolidados, e, na falta de resposta, o medicamento entraria na sequência, no Fluxo de tratamento conforme protocolo.</p> <p>2ª - Para a indicação em consulta, como o medicamento já é parte do PCDT para DM2, sendo utilizado por estes pacientes, mais susceptíveis a desenvolver doença renal crônica (DRC), o medicamento poderá representar mais uma opção para evitar as consequências deletérias causadas pela doença em questão.</p> <p>3ª - Quanto ao valor descrito nos estudos apresentados, parecem ser compatíveis para se evitar gastos maiores em consequência de complicações como doenças cardiovasculares (DCV), de morbidade cardiovascular e de hospitalização.</p> <p>4ª - Por ser uma opção que pode minimizar complicações como doenças cardiovasculares (DCV), de morbidade cardiovascular e de hospitalização pode representar um ganho na proporção risco/benefício.</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento promissor no tratamento de 3 doenças muito prevalentes: Diabetes, Insuf Cardíaca e Doença Renal Crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com ótimos resultados nas pesquisas, com melhora do controle glicêmico e redução complicações cardiovasculares e renais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Medicação de alto custo para o perfil de pacientes que atendo no ambulatório SUS.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
08/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de suma importancia</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - É direito das pessoas ter medicamento pelo sus</p> <p>4ª - Com medicamento via sus o impacto da doença renal sera menos</p> <p>5ª - O medicamento é importante para os pacientes nao adentrarem na hemodialise</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de alta eficácia em paciente com DRC. Me 2ª - Medicamento 3ª - Mme 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem poucas medicações para DRC e os doentes precisam de alternativas 2ª - O estudo Dapa-CKD foi claro ao demonstrar o retardo na progressão da doença renal crônica e redução de morbidade dos pacientes 3ª - O uso da droga a longo prazo reduzirá o número de pacientes necessitando de terapia renal substitutiva 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado sim pelo SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação segura e de primeira linha para diabetes com insuficiência renal crônica 2ª - Segura e eficiente para pacientes o IRC e diabetes melhora tipo 2 3ª - Medicação de alto custo para a maioria da população assalariada do Brasil 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento muito superior as opções atuais em retardar a progressão para a terapia renal de substituição.</p> <p>2ª - Heerspink HJL, Stefansson BV, Chertow GM, et al, for the DAPA-CKD Investigators. Rationale and, protocol of the Dapagliflozin And Prevention of Adverse outcomes in Chronic Kidney Disease (DAPACKD) randomized controlled trial. Nephrol Dial Transplant. 2020, 35:274-282.</p> <p>3ª - O custo de terapia renal - hemodiálise por dia é no mínimo dez vezes superior ao custo de um comprimido por dia.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Ressaltar o impacto para o indivíduo e a família com o uso de um comprimido ao dia e a perspectiva do retardo na progressão para hemodiálise não é racional e e nem mensurável.</p>	444
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. De acordo com os trabalhos científicos mais recentes é muito importante para a sobrevivência destes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Os pacientes dificilmente terão acesso sem ser pelo Sus</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos demonstram a importância do medicamento no tratamento de pacientes com DRC.</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Os custos com a morbidade superam muito os custos com o medicamento.</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
09/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo medicamento que vise um melhor tratamento, melhor condição de vida ao paciente e melhores resultados em exames e contribua para sua estabilidade no tratamento tirando riscos a vida, devem sempre ser incorporados ao SUS, pois leva adiante a ajuda humanitária a pessoas que não tem condições.</p> <p>2ª - Momentaneamente não.</p> <p>3ª - Creio que se o governo buscar parcerias público/privadas o orçamento bate e os medicamentos podem ser levados a população pelo sus.</p> <p>4ª - Momentaneamente não.</p> <p>5ª - Não obrigado.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Resposta no documento anexo</p> <p>2ª - Resposta no documento anexo</p> <p>3ª - Resposta no documento anexo</p> <p>4ª - Resposta no documento anexo</p> <p>5ª - Resposta no documento anexo</p>	442
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que comprova melhora da proteinúria em pacientes com DRC e DM e melhora dos desfechos cardiovasculares e de falência renal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Considerando o custo que a terapia renal substitutiva trás ao SUS qualquer medicamento que reduza a progressão da doença renal deve ser incorporado. Evidências científicas para tal não faltam na literatura mundial.</p>	
09/08/2022	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>	
09/08/2022	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	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dagliflozina foi testada em pacientes com doença renal crônica com ou sem diabetes através de estudos prospectivos duplo cegos controlados por placebo., o mais importante estudo foi o DAPA-CKD que reduziu em 39% progressão da d. renal terminal ou morte renal ou morte cardiovascular</p> <p>2ª - vide acima</p> <p>3ª - Da [paglifozina demonstrou ser altamente custo efetiva ao retardar em 39% a redução para diálise e transplante além de hospitalização por IC que são procedimentos de alta complexidade e alto custo para o SUS., Portanto sua incorporação será altamente custo -efetiva para o SUS além melhorar a qualidade</p> <p>4ª - vide campo 10</p> <p>5ª - A justificativa para incorporação se dá por 3 razões :, 1. reduziu agravos e morte de uma grave doença de uma pop de muito alto risco 2. altamente custo efetiva 3. Segura e de fácil manuseio para o indivíduo 4. melhorou qualidade de vida dos pacientes</p>	
09/08/2022	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>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É medicação já comprovadamente eficaz no combate a doenças relacionadas ao sistema cardiovascular, renal e endocrinológico. Tendo sido atestado pelos mais diversos estudos a importante redução na sobrevivência dos pacientes, bem como melhor controle das doenças associadas a esses sistemas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que o medicamento , ajudaria muito os pacientes Renais crônicos, que já sofrem demais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. VIDE DOCUMENTO ANEXO.</p> <p>2ª - VIDE DOCUMENTO ANEXO.</p> <p>3ª - VIDE DOCUMENTO ANEXO.</p> <p>4ª - Os custos com tratamento de doença renal crônica no mundo e principalmente em países de muito baixa, baixa e média renda (caso do Brasil) são elevados. É preciso focar em prevenção primária e secundária, neste caso, a classe de inibidores de SGLT2 retardam a progressão da doença.</p> <p>5ª - VIDE DOCUMENTO ANEXO..</p>	
09/08/2022	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>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essencial</p> <p>2ª - Já uso na pratica clinica</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Pc Renal Cronico precisa dispor de todos os recursos para reduzir a velocidade do seu curso para a terminalização da doença, i.e. entrar na fase dialítica. O uso dos inibidores SGLT2 ao arsenal terapêutico do manejo da DRC é o maior avanço das ultimas decadas e precisa ser incorporado ao SUS.</p> <p>2ª - Inumeros estudos já se avolumam com evidencias dos beneficios dos inibidores do SGLT2 que já são usados na pratica clinica nefrologica.</p> <p>3ª - Havendo chance de se reduzir o risco de terminalização da DRC já será de grande valor pessoal, médico e financeiro.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapaglifozina deveria ser adicionada pelo sus, para todos os pacientes portadores de drc com proteinuria, pelos benefícios, no tratamento da proteinuria e retardo na progressão da doença, fato esse comprovado por estudos recentes</p> <p>2ª - Estudo DAPA</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento apresenta evidências científicas bem estabelecidas, com relação à proteção Cardio renal , além do auxílio no controle glicêmico no paciente diabético.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Usuários do Sus precisam ter oportunidade de viver mais, como os que podem pagar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atualmente é uma medicação que mudará desfechos de mortalidade na vida dos renais crônicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante medicamento para controle da DM2, com proteção renal, bem como benefícios na ICC.</p> <p>2ª - .</p> <p>3ª - .</p> <p>4ª - .</p> <p>5ª - .</p>	
09/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que toda a forma de amenizar a dor de quem faz hemodiálise é válida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento com benefícios renais bem estabelecidos pela literatura médica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O forxiga tem sem mostrado como uma medicação que além de tratar diabetes melhora a sobrevivência na insuficiência cardíaca e previne a insuficiência renal</p> <p>2ª - Estudos DAPA HF e DAPA CKD comparam a eficácia na insuficiência cardíaca e insuficiência renal</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - O tratamento evita a evolução para diálise e teremos menos gasto pela prevenção desta complicação</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	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	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhorar qualidade de vida dos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento deve ser incorporado no sus para facilitar a vida das pessoas 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao	
09/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tive minha mãe que esteve na sala de hemodiálise, não é fácil, o que for pra facilitar a vida deles, será de alto valor pra cada família, que seja liberado sim a medicação. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com ampla indicação em pacientes com doença cardíaca , renal e diabetes , de uso via oral . Estudos clínicos comprovando benefício 2ª - Sim , muito utilizada na clinica diária 3ª - Custo pode se tornar acessível para a população . Reduz internação hospitalar e eventos cadíacos , reduz a progressão de doença renal e insuficiência cardíaca 4ª - Não 5ª - Sim , anexo pdf esclarecedor por cardiologista emérito	749

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Possibilidade de mudar a história da DRC no Brasil</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos demonstram diminuição da progressão da doença renal crônica quando comparados com placebo</p> <p>2ª - Estudo DapaCKD</p> <p>3ª - Diminuição de progressão para doença renal crônica terminal com diminuição da necessidade de terapia substitutiva renal</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A doença renal é importante fator de risco cardiovascular e necessita de diagnóstico e tratamento precoce para evitar as complicações cardiovasculares, como infarto e insuficiência cardíaca e a evolução para diálise. A dapaglifozina tem grande efeito nefroprotetor, como observado no estudo DAPA-CKD.</p> <p>2ª - Sim. A evidência clínica foi claramente demonstrada no estudo DAPA-CKD, com redução de 39% nos desfechos renais e cardiovasculares. Os desfechos renais, especificamente, foram reduzidos em 44%.</p> <p>3ª - Ao reduzir os desfechos de diálise e hospitalizações por insuficiência cardíaca, há redução de custos.</p> <p>4ª - Há impacto positivo, pois os custos serão reduzidos com a queda em diálises e hospitalizações cardiovasculares.</p> <p>5ª - Realço a experiência pessoal com a medicação, que é positiva.</p>	600

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A DRC é um problema de saúde pública no Brasil, principalmente em portadores de diabetes. Nos últimos anos vêm sendo acumuladas evidências científicas crescentes sobre a efetividade dos inibidores de SGLT2 na prevenção e no retardo da progressão da DRC em diabetes, e também em outras nefropatias.</p> <p>2ª - <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34881414/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34881414/</a>, <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32998816/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32998816/</a>,</p> <p>3ª - O desfecho da DRC é a hemodiálise, cujo custo para o SUS é bastante significativo</p> <p>4ª - Em pacientes selecionados, principalmente portadores de diabetes com DRC moderada a grave, o impacto orçamentário do tratamento com iSGLT2 é custo-efetivo. A discutir o impacto da prevenção secundária da DRC com iSGLT2 nesse segmento de pacientes.</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A melhora da assistência reduz a progressão para hemodiálise e reduz gastos futuros.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Previsão de queda da patente</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento tem um efeito benéfico enorme e necessita ser incluído ao máximo possível de pessoas que tenham indicação do seu uso</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapagliflozina tem mostrado através de diversos estudos que é capaz de mudar o curso da doença renal crônica independente da presença de diabetes ou insuficiência cardíaca.</p> <p>2ª - Todos os estudos e subanálises com dapagliflozina mostram o mesmo benefício de proteção renal, prevenindo e tratando a doença renal crônica.</p> <p>3ª - O retardo para diálise e transplante renal proporciona pela molécula tem um enorme impacto econômico futuro.</p> <p>4ª - Pequeno impacto, perto da economia futura com diálise</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muitos estudos randomizados já mostraram redução de mortalidade, redução de risco cardiovascular, redução de progressão de doença renal de forma significativa.</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
09/08/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A DRC é um grave problema de saúde pública. Apesar das terapias disponíveis no SUS (iECAs ou BRA), os pacientes com DRC permanecem com um alto risco residual de progressão da doença, morte ou eventos cardiovasculares. Dessa forma, fica evidente que opções terapêuticas adicionais são necessárias.</p> <p>2ª - A dapagliflozina reduziu em 39% o tempo para risco de evento cardiorrenal desfavorável (falência renal, declínio da função renal &gt;50%, morte CV ou morte renal), sendo uma opção terapêutica eficaz e segura para o tratamento da DRC. Mais detalhes no documento anexo.</p> <p>3ª - A dapagliflozina foi custo-efetiva (limiar 1 PIB per capita) nos diferentes subgrupos (com albuminúria e com/sem diabetes tipo 2 (DM2)), variando de R\$ 13.921,08 para pacientes sem albuminúria a R\$ 1.799 para pacientes sem albuminúria entre os subgrupos. Mais detalhes no documento anexo.</p> <p>4ª - O impacto orçamentário acumulado em 5 anos foi de R\$172,5 milhões, valor próximo ao de outras incorporações, para tratamento de uma quantidade bastante expressiva de pacientes, 276 mil pacientes no primeiro ano e 653 mil pacientes no 5º ano. Mais detalhes no documento anexo.</p> <p>5ª - Consideramos que, diante da eficácia e segurança comprovadas de dapagliflozina e pela necessidade médica não-atendida dos pacientes com DRC, a dapagliflozina deveria ser incorporada no SUS para pacientes adultos para o tratamento de DRC, adicional à terapia padrão.</p>	<p>695.1 e 695.2</p>
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evidência do benefício com aceitação das Diretrizes de todas as Sociedades mundiais</p> <p>2ª - Estudos de mortalidade: EMPA-REG (empaglifosina Jardiance)– desfecho composto -14% Morte CV -38%, DAPA-CKD (dapa) adultos IRC reduziu substancialmente a incidência de pia, comparado com o placebo, quando adicionado ao tratamento padrão,</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tem se mostrado benéfica o uso desta medicação para paciente renais crônicos, assim como para DM e para IC 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
09/08/2022	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. DEVE SER INTRODUIZIDO NO SUS , JUSTAMENTE POR SER UMA PREVENÇÃO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO CONSERVADOR RENAIIS CRONICOS 2ª - no momento não 3ª - no momento não 4ª - NO MOMENTO NÃO 5ª - NO MOMENTO NÃO	
09/08/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Modificador da evolução da doença renal crônica. 2ª - Não 3ª - Redução de custos com internações e procedimentos. 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A doença renal crônica (DRC) é uma síndrome frequente e com grande impacto clínico e econômico, por isso, considerada um problema de saúde pública. uso de dapagliflozina diminui progressão da DRC, e mortalidade nessa população</p> <p>2ª - A eficácia clínica e segurança de dapagliflozina no tratamento de pacientes com DRC com ou sem DM2 foi avaliada no estudo DAPA-CKD. Os resultados do estudo mostraram que, em comparação com placebo, dapagliflozina reduziu em 39% a ocorrência de evento cardiorrenal desfavorável (necessidade de diálise</p> <p>3ª - Diminui a necessidade de diálise um tratamento que consome grande quantidade recurso SUS</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	729
09/08/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para o maior benefício da população que sofre com a doença renal crônica, tardando a eventual hemodiálise</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Diminuição de pacientes em hemodiálise</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de comprovada eficácia científica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acreditamos ser relevante ter disponível no Sistema Único de Saúde um fármaco que em associação a outras terapias possa apresentar benefício quanto ao declínio da função renal.</p> <p>2ª - Sim, a opinião dos especialistas do estado de São Paulo que se encontra em anexo.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - A Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo atende 13 ações judiciais referente ao medicamento Dapagliflozina em casos que está associado a problemas renais. O consumo anual é de 5040 comprimidos a um custo de R\$ 11.138,40 conforme última ATA de preço vigente no dia de hoje.</p> <p>5ª - Não.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em indivíduos diabéticos com albuminúria positiva, a dapaglifozina tem demonstrado redução da albuminúria ou redução da evolução para macroalbuminúria e para doença renal crônica terminal. Uma quantidade expressiva de pessoas poderiam não necessitar de terapia renal substitutiva (hemodiálise).</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Gastos diretos e indiretos com hemodiálise são muito superiores àqueles com a dispensação do medicamento.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Droga mostrou resultados relevantes em estudos clínicos randomizados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem poucas opções de tratamento no momento, o que dificulta muito o controle da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Não tenho opinião formada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
09/08/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou usuário do medicamento e tem sido primordial em meu tratamento. Porém com custo elevado.</p> <p>2ª - Uso esse medicamento e melhorei muito com seu uso.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	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>	
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Sociedade Brasileira de Cardiologia e seus Departamentos de Insuficiência Cardíaca, de Cardiologia Clínica, de Aterosclerose e de Hipertensão Arterial são favoráveis à incorporação de dapagliflozina para o tratamento de pacientes do SUS com DRC. Para mais informações consulte ofício anexo.</p> <p>2ª - A Sociedade Brasileira de Cardiologia e seus Departamentos de Insuficiência Cardíaca, de Cardiologia Clínica, de Aterosclerose e de Hipertensão Arterial são favoráveis à incorporação de dapagliflozina para o tratamento de pacientes do SUS com DRC. Para mais informações consulte ofício anexo.</p> <p>3ª - A Sociedade Brasileira de Cardiologia e seus Departamentos de Insuficiência Cardíaca, de Cardiologia Clínica, de Aterosclerose e de Hipertensão Arterial são favoráveis à incorporação de dapagliflozina para o tratamento de pacientes do SUS com DRC. Para mais informações consulte ofício anexo.</p> <p>4ª - A Sociedade Brasileira de Cardiologia e seus Departamentos de Insuficiência Cardíaca, de Cardiologia Clínica, de Aterosclerose e de Hipertensão Arterial são favoráveis à incorporação de dapagliflozina para o tratamento de pacientes do SUS com DRC. Para mais informações consulte ofício anexo.</p> <p>5ª - Não</p>	
09/08/2022	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	Anexos
09/08/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evidencia científica bem embasada com vários estudos comprovando a eficácia da medicação na prevenção de piora de desfechos renais, principalmente do paciente diabético mas também do paciente com outras patologias renais crônicas</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. A doença renal crônica é resultado de diversas condições clínicas que afetam o funcionamento dos rins, e quando as intervenções não conseguem frear a evolução para doença terminal o paciente necessita de diálise e/ou transplante, com custo financeiro e emocional elevados</p> <p>2ª - Os estudos clínicos demonstraram redução da velocidade de perda de função renal e redução de proteinúria, que são fatores já reconhecidos de perda progressiva de função e evolução para diálise</p> <p>3ª - o custo a longo prazo é certamente menor que o custo de hospitalizações e de manutenção em diálise e custos de transplante</p> <p>4ª - o custo a longo prazo é certamente menor que o custo de hospitalizações e de manutenção em diálise e custos de transplante</p> <p>5ª - qualquer medida que preserve função renal e reduza proteinúria prolonga a sobrevivência do paciente e afasta o mesmo de diálise</p>	<p>518.1, 518.2</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A disponibilização da dapagliflozina no SUS para tratamento de DRC é essencial para garantir que esses pacientes tenham possibilidade de retardar/impedir diálise, reduzir risco de morte precoce e complicações cardiovasculares.</p> <p>2ª - No estudo DAPA-CKD houve redução de desfechos cardiorrenais com dapa em 39% (nnt=19), além disso dapa reduziu em 31% a mortalidade geral. O benefício e segurança da dapagliflozina ocorreu independente de HAS/DM/IC/DCV/função renal basal.</p> <p>3ª - Paciente em diálise custo ao sistema de saúde 40-100x mais que o indivíduo saudável. A expectativa é que com a dapagliflozina haja o aumento do tempo sem diálise e aumento da expectativa e qualidade de vida .</p> <p>4ª - Dentre as medicações da mesma classe terapêutica, dapagliflozina é com menor custo e a única que já está disponível no SUS para indicações de DM2.</p> <p>5ª - O benefício clínico de dapagliflozina para o tratamento da DRC ocorreu de forma precoce nos estudos Pivotalis (cerca de 12 meses no DAPA-CKD). O quanto mais precoce e para o maior número de pacientes com DRC a medicação estiver disponível no SUS, maiores serão os benefícios clínicos e econômicos</p>	
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento com impacto na sobrevida renal dos pacientes renais crônicos.. a utilização da medicação reduzirá a progressão para hemodialise de boa parte dos pacientes, o que acarretará em redução de custos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
21/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho importante esse Medicamento ser incorporado pelo fato de retardar o paciente de entrar em Hemodiálise.. Isso é muito importante o custo do paciente em hemodiálise é alto. O paciente como vai 3 vezes por semana acaba não produzindo. Isso é muito ruim aos familiares e para o</p> <p>2ª - Retardando a entrada em hemodialise já é um grande beneficio.</p> <p>3ª - Esse medicamento vai ajudar a baixar custo retardando o avanço do paciente não indo para a hemodiálise..</p> <p>4ª - O nosso SUS, já está sob-carregado de custo.. Tudo o que der para evitar o paciente não se tornar renal é ganho.</p> <p>5ª - Recomendar a incorporação aos candidatos a serem renais..</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Embora estudos de maior seguimento sejam desejáveis, o DAPA-HF mostrou resultados adicionais consistentes na prevenção e mesmo regressão do avanço da DRC em estágios mais avançados que não são obtidos com nenhuma outra medicação disponível no rol das incorporadas pelo 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</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
21/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou transplantada de rim e tomo medicamentos imunossupressores para evitar a rejeição do rim transplantado. Com a defesas baixas fico suscetível a contágio por qualquer bactéria ou vírus, necessitando de uma proteção além das vacinas contra COVID 19</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. Acesso é fundamental</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</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. São muitas as evidências de melhora da evolução da DRC com dapaglifozina 2ª - . 3ª - Há o custo benefício, medicamento mais caro, mas menos pacientes em Tratamento dialitico 4ª - . 5ª - .	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já temos extensas comprovações científicas mostrando seu benefício cardio-renal-metabólico 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhora no cuidado clínico dos pacientes, 2ª - Redução na mortalidade e melhora da qualidade de vida dos pacientes. 3ª - Não 4ª - Creio que pequeno comparado ao ganho na saúde pública. 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes com doença renal crônica apresentaram melhora da função renal a longo prazo em diversos estudos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A doença renal crônica acarreta em muitos custos para o serviço público que poderiam ser diminuídos com o uso da medicação</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. Medicação com evidências científicas bem embasadas que comprovam a eficácia na insuficiência cardíaca (com ou sem diabetes), medicação que diminui risco cardiovascular dos diabéticos, além de ser um dos tratamentos para a diabetes, eficácia em proteção renal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O gasto em implementar essa medicação vai diminuir internamentos por insuficiência cardíaca, melhorar proteção renal, diminui mortalidade nos diabéticos</p> <p>4ª - A economia em tratar os pacientes antes das complicações e custos de uma internação será enorme</p> <p>5ª - Não</p>	
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento com desfechos importantes em pacientes com doença renal crônica, melhorando a própria doença renal crônica e prevenindo insuficiência cardíaca e diabetes melitus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Tratamento medicamentoso que pode evitar internações hospitalares em pacientes com DRC isolada ou pacientes com DRC, insuficiência cardíaca e diabetes melitus</p> <p>5ª - Não</p>	
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapaglifozina é uma medicação com benefício comprovado para pacientes com doença renal com melhora significativa da função e redução da progressão para perda de função</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A dapaglifozina é uma medicação com benefício renal, glicêmico porém de alto custo, sendo inviabilizada seu uso para maior parte da população</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que a disponibilidade da medicação em questão tem possibilidade de melhorar o tratamento dos pacientes renais crônicos</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao sei dizer</p> <p>4ª - Não sei dizer</p> <p>5ª - Nao</p>	
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que pode evitar a progressão da DRC. Diminuindo internação e complicações cardiovasculares</p> <p>2ª - Redução de internação, hemodiálise e melhora d qualidade de vida ao paciente renal crônico</p> <p>3ª - Quando reduz internação, hemodiálise e eventos CV, reduz custo</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. Medicação nefroprotetora impedindo progressão da lesão renal pelo diabetes.</p> <p>2ª - Paciente com redução de microalbuminuria.</p> <p>3ª - Custo benefício importantíssimo fazendo com que os pacientes não evoluam para perda de função renal.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
21/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A patologia renal quando descoberta são apenas disponibilizados/prescritos medicamentos secundários para controle da hipertensão e diabetes e acompanhamento nutricional. Com a opção do DAPA muitos pacientes poderão retardar a evolução da doença, sofrimentos qdo inicia os tratamentos HEMODIÁLISE.....</p> <p>2ª - O retardamento dos níveis renais até 04. Proporciona a possibilidade de melhor qualidade de vida aos pacientes...</p> <p>3ª - Os custos na patologias sao enormes qdo relacionados aos tratamentos(HEMODIÁLISE/dialise PERITONEAL/TRANSPLANTES, além dos medicamentos imunossupressores, DOENÇA MINERAL ÓSSEA, cardíacas entre outras. Vale considerar tmbm na área previdenciária, transportes municipais para levar pacientes as unidade</p> <p>4ª - Devemos considerar a redução do erário público com os tratamentos se considerarmos o custo efetivo do medicamento aproximadamente R\$ 70,00, com redução a longo prazo pelos pregões nacional.</p> <p>5ª - Somente apelar a sensibilidade dos membros desta CONITEC para o cenário catastrófico e desumano vivenciados pelos pacientes em busca da sobrevivência, que poderia ser amenizada por um medicamento...</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante como adjuvante ao tratamento de pessoas com doença renal crônica para prevenir a progressão da doença- Literatura farta sobre o assunto 2ª - Vários pacientes em uso com sucesso 3ª - Certamente o retardo da progressão seria de alto valor econômico 4ª - mesmo acima 5ª - Não	
21/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A DRC impacta grandemente nos custos do SUS e na qualidade de vida das pessoas. A dapaglifoquina mostrou impacto adicional aos iECA na redução da progressão de doença e morte cardiovascular em pessoas com e sem DM vivendo com DRC.</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. Medicação de extrema importância na sobrevida e melhora da morbidade dos pacientes renais</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. AAmplo crescimento do diabetes e das doenças renais crônicas é um medicamento que diminui a progressão da doença renal</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. Medicamento que melhorou muito a qualidade de vida de um grande amigo. Permitiu que ele pudesse novamente se libertar de algumas amarras do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - O custo da diálise é muito maior.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos têm mostrado excelentes resultados no desfecho renal e cardíaco 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Relação custo benefício boa 5ª - Não	
21/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapagliflozina é um medicamento com perfil de segurança excelente e os resultados robustos do DAPA-CKD já são refletidos nos principais guidelines mundialmente. Ela é essencial para reduzir o risco residual, a velocidade de degradação da TFGe e postergar a DRC terminal 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Este medicamento já está incorporado para DM2 e Insuf. Cardíaca. Portanto sua incorporação para pacientes com DRC, os quais muitos já possuem as primeiras comorbidades, não causará tanto impacto. Fora que hoje esses pacientes recebem um tratamento muito precário.</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. Essa medição já foi constatada, em estudos sérios e bem bem feitos, que reduz a a evolução da insuficiência renal , portanto nada mais justo que seja disponibilizada para uma maior parcela da população, principalmente as mis carentes .</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. Medicamento importante para a saúde renal e sua aprovação irá reduzir a quantidade de pacientes com necessidade de hemodiálise que é um procedimento muito mais oneroso para o 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</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essa medida é menos onerosa que hemodiálise</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. Deve ser incorporado ao SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Custo benefício deve ser efetivo uma vez que reduz desfechos renais e cardiovasculares</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 de bastante importância</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. Doença crônica altamente prevalente. Quando em graus avançados demanda por tratamentos complexos como hemodiálise ou transplante, com prejuízo significativo à qualidade de vida e redução da expectativa de vida. Estudos robustos comprovam a eficácia da Dapagliflozina na redução de desfechos.</p> <p>2ª - Dapa-HR study</p> <p>3ª - Não me cabe</p> <p>4ª - Não me cabe</p> <p>5ª - Ndn</p>	
22/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante o tratamento precoce e ter disponibilidade de novas moléculas no tratamento! Acesso a medicações de forma gratuita contribuem muito para a adesão ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os inibidores da SGLT2 diminuem a progressão da doença renal</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Apesar destas medicações ainda serem caras, os benefícios de postergar a Diálise justifica o custo</p> <p>5ª - Nao</p>	
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapaglifozina é uma medicação que tem mudado o curso da doença renal crônica, com redução de desfechos cardiovasculares e do número de casos de pacientes que evoluem para terapia renal substitutiva. A incorporação, além de ser benéfica clinicamente, pode impactar nos gastos de saúde pública.</p> <p>2ª - Heerspink HJL, Stefánsson BV, Correa-Rotter R, Chertow GM, Greene T, Hou FF, Mann JFE, McMurray JJV, Lindberg M, Rossing P, Sjöström CD, Toto RD, Langkilde AM, Wheeler DC, DAPA-CKD Trial Committees and Investigators. Dapagliflozin in Patients with Chronic Kidney Disease. N Engl J Med. 2020 Oct 8, 383</p> <p>3ª - Walbaum M, Scholes S, Rojas R, Mindell JS, Pizzo E. Projection of the health and economic impacts of Chronic kidney disease in the Chilean population. PLoS One. 2021 Sep 8, 16(9):e0256680. doi: 10.1371/journal.pone.0256680. PMID: 34495980, PMCID: PMC8425564.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>754.1 e 754.2</p>
22/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação de grande benefício para pacientes com doença renal crônica, que reduz mortalidade e também trata outras doenças frequentemente relacionadas como diabetes mellitus e insuficiência cardíaca</p> <p>2ª - DAPA-CKD é um trial robusto que verificou redução do risco de declínio da função renal em pelo menos 50% nos pacientes que fizeram uso da dapaglifozina, além de redução da evolução para doença renal terminal e da mortalidade por causas renais e cardiovasculares.</p> <p>3ª - Medicação de excelente custo benefício para o benefício que possui no tratamento de diversas doenças crônicas muito prevalentes.</p> <p>4ª - Potencial de redução de gastos com internações e procedimentos como hemodiálises, que normalmente precisam ser feitos pro resto da vida nesses pacientes, ou até transplantes renais.</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação apresenta clara evidência de benefício em redução da progressão da doença renal crônica (além de ainda contribuir na insuficiência e diabetes)</p> <p>2ª - Estudo DAPA-CKD apresenta evidências para embasar o benefício da medicação.</p> <p>3ª - Medicação de valor acima do que a maioria das pessoas que usam SUS podem pagar, sendo de grande auxílio no arsenal terapêutico.</p> <p>4ª - Reduzindo a progressão da doença renal crônica, poderá reduzir os gastos com hemodiálise, e também com internações por descompensação de doença renal crônica em estágio final</p> <p>5ª - Não</p>	
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Resultados positivos dos estudos realizados</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. Medicamento de excelente qualidade e múltiplos benefícios aos pacientes</p> <p>2ª - melhora a função renal, reduz os eventos cardiovasculares e reduz a mortalidade.</p> <p>3ª - Irá proporcionar aos pacientes adesão ao tratamento pois não terá custo</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
22/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudo e investigação de doença renal policística</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Benefício no controle de proteinúria, diminui progressão doença renal crônica e auxílio tratamento da insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida</p> <p>2ª - Melhora proteinúria em pacientes diabéticos e renais crônicos</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
22/07/2022	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>	
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Reduz morbimortalidade e reduz internação hospitalar, com consequente redução dos gastos pelo SUS</p> <p>2ª - Melhora remodelamento cardíaco e filtração glomerular</p> <p>3ª - Reduz despesas com internação</p> <p>4ª - Redução de gastos</p> <p>5ª - Não</p>	
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma medicação que já foi demonstrada como protetora na doença renal crônica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
22/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma das principais consequências do diabetes é a evolução da insuficiência renal com piora da qualidade de vida, aumento do risco cardiovascular , Ter uma medicação que garantirá não só a proteção renal mas também evitar a evolução da insuficiência trará diversos benefícios ao tratamento</p> <p>2ª - As evidências clínicas são muito robustas mostrando os benefícios da dapagliflozina</p> <p>3ª - O custo da medicação é com certeza muito menor àquele gasto com diálises, medicações da insuficiência renal e gastos secundários com a piora da função renal</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</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
23/07/2022	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>	
23/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Diminuirá o número de pacientes que entrarão em, Hemodiálise , dando maior qualidade de vida ao paciente além de economia do dinheiro público a longo prazo .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - #NOME?</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
23/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Grandes estudos com benefício de profilaxia primária e secundária para doenças renais, podendo diminuir inclusive gastos públicos com diálise 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
23/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Irá contribuir o acesso à saúde 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
23/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
23/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
23/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Fundamental para tratamento dos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
23/07/2022	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>	
23/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A droga reduz desfechos renais como diálise, levando a melhora de qualidade de vida e redução de custos para o governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
23/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Com todos os estudos demonstrando redução da evolução da doença renal é mandatário poder oferecer esse benefício aos pacientes de menor poder aquisitivo. E o mais sábio é prevenir a evolução da doença renal, pois os gastos públicos com hemodiálise seria muito maior e já num estágio muito grave.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - É sabido que prevenir doenças graves e crônicas é muito mais econômico do que tratar as complicações que fatalmente virão.</p> <p>5ª - Não</p>	
23/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que trás benefícios em pacientes com insuficiência cardíaca e renal, associado ou não a diabetes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
24/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Faço hemodiálise e não é fácil então tudo que for melhor para o tratamento do renal crônico é bem vindo e se for possível o mais rápido por favor</p> <p>2ª - Sim</p> <p>3ª - Não depende</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Depende do que seria</p>	
24/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Trabalhos científicos comprovam o retardo na progressão da Doença Renal Crônica nos usuários de Dapagliflozina</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
24/07/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. TRaz dignidade e sobrevida a quem dele necessita</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. Estudos mostram os benefícios para o paciente</p> <p>2ª - Recentes pesquisas mostrando necessidade de usar pra reduzir dialise</p> <p>3ª - Caro! Mas tratar as complicações é pior</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
24/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Será um grande feito na saúde em relação aos renais crônicos. Um Marco para a ciência.</p> <p>2ª - Como voluntário</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
24/07/2022	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>	
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que trás benefícios à saúde</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	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>	
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Dapagliflozina retira a glicose por interstício, portanto, através do seu mecanismo de ação é possível recuperar insuficiência renal crônica de estagio 02 para 01 ou de dialitica para nao dialitica. É muito importante sua incorporação no SUS para minimizar efeitos tão desagradáveis do diabetes.</p> <p>2ª - Ha evidencias da recuperação de renais crônicos por diabetes saindo inclusive do estagio dialético</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Socialmente e principalmente para os pacientes mais pobres o uso de uma droga que traz no seu mecanismo de ação a oportunidade de minimizar os efeitos deletérios do diabetes e da insuficiência renal crônica é uma enorme contribuição para uma vida mais digna.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - O medicamento é ótimo para DRC , Faço o uso 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Novos farmacos devem sempre estar n otopo do tratamento do sus. 2ª - Excelente medicação, deve ser incorporada o quanto antes. 3ª - Os custos iniciais sempre sao elevados de farmacos que mudam desfecho clínico 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Urgente 2ª - ... 3ª - ... 4ª - ... 5ª - ...	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante aos pacientes com DRC. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evidências de diminuição de desfechos renais graves em pacientes portadores de nefropatia 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Atender aos necessitados, principalmente os de baixa renda. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
25/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem ensaios clínicos com dados robustos que justificam a incorporação 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que através de estudos (dapa CKD) conseguiu demonstrar uma melhora significativa na função renal postergando a entrada do paciente na diálise e melhorando a qualidade de vida .</p> <p>2ª - Estudo dapa CKD</p> <p>3ª - Postergando a entrada em diálise o governo terá um alívio financeiro e um aumento de vagas para quem depende de diálise</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. Como médico nefrologista essa medicação acrescenta muito no prognóstico da DRC e no seu desfecho final que é a hemodiálise . Acho válida ser acrescentado na lista de medicações do SUS para pacientes DRC.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</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. O Paciente com a Doença de Pompe de inicio tardio precisa ser incluído com o benefício de tratamento. Isso impactará significativamente na qualidade de vida desta população, uma vez que existe tratamento e que podem ter acesso para viverem mais e melhor. Não podem viver à margem.</p> <p>2ª - Tive oportunidade em um momento da vida profissional de atender pacientes adultos com esta doença, cabe ressaltar que o comprometimento motor, cardíaco e respiratório são os mais impactantes. No caso daqueles que paravam de usar a medicação, a doença evoluía rapidamente com risco de morte.</p> <p>3ª - Quanto vale uma vida? Mesmo sendo doença rara, este paciente significa 100% para sua família!</p> <p>4ª - Quanto vale uma vida??</p> <p>5ª - Tive oportunidade em um momento da vida profissional de atender pacientes adultos com esta doença, cabe ressaltar que o comprometimento motor, cardíaco e respiratório são os mais impactantes. No caso daqueles que paravam de usar a medicação, a doença evoluía rapidamente com risco de morte.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/07/2022	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>	
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A DOENÇA RENAL CRONICA TEM GRANDE PREVALENCIA EM ESPECIAL EM HIPERTENSOS E DIABETICOS. O TRATAMENTO PRECOCE EM ESPECIAL NA POPULAÇÃO DE RISCO ELEVADO REDUZ A PROGRESSAO DA DOENÇA. OS INIBIDORES DE SGLT2 TEM COMPROVADO EFEITO BENEFICO NA PROTEÇÃO RENAL DESSES PACIENTES.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Com mais essa opção de tratamento disponível pra todos irá facilitar muito e melhora nossa qualidade de vida ,pois se trata de uma medicação cara que dificilmente conseguiríamos bancar por nossa conta !</p> <p>2ª - Sou renal crônico em tratamento e meu médico já falou a respeito dos benefícios do mesmo porém o custo é um empecilho ao uso !</p> <p>3ª - Nós portadores de doenças renais tomamos varia medicações não tem como incluir mais um com esse custo !</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	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	Anexos
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A literatura científica sobre o uso da dapaglifozina na doença renal crônica, evitando assim a sua progressão está bem estabelecida e seu benefício é incontestável.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tem que ter essa medicação com urgencia no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</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. Os trabalhos monstras os benefícios a longo prazo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - A maioria dos pacientes não tem condições econômicas e a longo prazo , eles terão proteção renal e vascular, acredito que diminuindo os custos para o estado</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O produto tem muitos benefícios e vai ajudar muito na saúde dos pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</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</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que contribuiu com a melhora da progressão da doença renal crônica com inúmeros trabalhos publicados</p> <p>2ª - Vários pacientes em uso com melhora da progressão da doença renal crônica</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
25/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante para retardar a DRC, minha mãe melhorou muito após o início com produto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Retardar a chegada a diálise deve ter uma redução importante no SUS</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. O uso das glifozinas mostrou retardar a progressão da Doença Renal Crônica. Então essa droga deve ser incluída para tratamento 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. Resultado científicos comprovados em benefício aos pacientes com ou sem diabetes mellitus tipo 2, com preservação da função renal , internação por IC, Mortalidade de todas as causa, mortalidade por IC</p> <p>2ª - eviencias publicas definitivas nos estudos Declare, Declare HF, CKD</p> <p>3ª - melhora de gastos gerados com internação e seguimento dos pacientes com DM 2 e sem diabetes com função renal diminuida.</p> <p>4ª - nao</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse medicamento é a esperança de pacientes que já realizaram diversas terapias para melhora de seu quadro mas não foi bem sucedido.</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. Doença renal crônica, além de limitar a qualidade de vida e deixar o paciente inativo e privar as possibilidades do mesmo produzir para nosso país, afeta de uma forma geral todos os familiares acometendo os demais com doenças sociais. Necessita sim tratar os doentes renais crônicos.</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. Hoje se trata do unico tratamento que reduz a progressão de doença renal crônica</p> <p>2ª - Há várias evidências clínicas e na prática também observamos os seus benefícios</p> <p>3ª - Em relação a saúde pública, gerará uma grande redução de gastos</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
26/07/2022	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	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapaglifozina é um medicamentos que reduz a internação por insuficiência cardíaca, reduz a progressão da doença renal crônica e reduz proteinúria, independente do paciente ser portador de diabetes mellitus.</p> <p>2ª - Estudos DAPA-CKD, DAPA-HF, EMPAREG-outcome, EMPEROR-reduced, CANVAS, CANVAS-renal, CREDENCE, DECLARE-TIMI</p> <p>3ª - Hoje o medicamento só está disponível para pacientes diabéticos, portadores de doença cardiovascular e maiores de 65 anos. Sendo assim, os pacientes que não são contemplados tem que arcar com o custo mensal de R\$ 150,00 a 200,00</p> <p>4ª - -</p> <p>5ª - Sugiro liberação para todos os pacientes portadores de Doença renal cronica, portadores de microalbuminúria &gt; 200mg/gl apesar do uso de IECA/BRA em dose máxima tolerada, independente de serem portadores de Diabetes.</p>	623
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os últimos estudos apontam impacto na progressão de doença renal crônica.</p> <p>2ª - Vide ultimas publicações nejm dapackd</p> <p>3ª - O custo da medicação será menor quando falamos no número de diabéticos com proteinúria e dca cardiovascular. O impacto econômico da medicação será menor do que impacto do tratamento dialitico , complicações associadas dca renal estágio avançado e doença cardiovascular</p> <p>4ª - Acredito que grupo das glifozinas , seja dapaglifozina e /ou empaglifozina deveria entrar como medicação da atenção básica, visto impacto que pode gerar em redução progressão de doença renal, redução proteinúria e redução eventos cardiovasculares</p> <p>5ª - Não</p>	
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com estudos documentando a melhora da sobrevida renal e da mortalidade cardiovascular</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Reduzindo eventos cardiovasculares e entrada de pacientes em diálise, vai reduzir a carga financeira do sistema de saúde no futuro</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os medicamentos incorporados ao SUS contribuem para integralidade no tratamento e, possibilita que os pacientes possam usar renda dispensada a este produto para comprar de alimentos necessários a sua dieta, entre outras necessidades básicas dos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Diante da atual conjuntura do país, a redução com gasto de medicação facilitará e proporcionará aos pacientes novas aquisições de componentes necessários ao tratamento.</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>	
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Faço uso do medicamento e acredito que deveria 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. Indispensável como protetor renal e cardiológico para os diabéticos.,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Evitar complicações com certeza mais onerosas.</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante aumentar as possibilidades de tratamento para os pacientes renais crônicos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É menos sacrificante para o paciente e fica mais em conta para a saúde. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação que comprovadamente reduz progressão de DRC e eventos cardiovasculares/ mortalidade 2ª - Estudo DAPA-CKD demonstra retardo na progressão de DRC inclusive para não diabéticos 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apresenta bom controle glicêmico o que evita a piora da função renal e mais pessoas poderiam se beneficiar , podendo ter acesso a essa medicação</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. Como presidente da Associação dos Diabéticos vejo que devemos ter opção de tratamento para melhora da qualidade de vida dos pacientes renais e evitar que precisem de diálise. O sofrimento dos pacientes e familiares em diálise devem ser evitados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Com certeza o paciente em diálise trará muito mais encargos só SUS, vindo a evoluir para mais patologias como tenho presenciado nós grupos de Diabéticos.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Toda a contribuição preventiva terá impacto de diminuição financeira de sequelas e qualidade de vida dos pacientes.,</p>	
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como paciente Renal, todo e qualquer medicamento que possa ajudar na melhora na função dos rins, será bem vindo.</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. É um medicamento primordial para a preservação da função renal do paciente, mas possui um alto custo, sendo inacessível à maioria da população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - 1 caixa com 30 comprimidos sai na faixa de R\$ 150,00</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como é um medicamento que pode evitar a hemodiálise com isso evita-se até afastamentos que ocorrem, Devido a DRC, sou um paciente pré dialítico, gostaria de poder usar essa medicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Acredito que de conseguirmos a não fazer hemodiálise não será necessário o afastamento pelo inss/</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Faco o uso e comprovo que é importante</p> <p>2ª - Tem grande impacto na reducao da progressao da doenca</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. Medicamento com muitas evidências científicas no bom controle glicêmico imediato e a longo prazo, reduz risco cardiovascular, faz nefroproteção, diminuirá o número de diabéticos e não-diabéticos na hemodiálise e até transplantes renais, Já tem aprovação anterior para uso em pacientes com alto risco c</p> <p>2ª - Seguro, uso 1 vez por dia, não causa hipoglicemia, favorece adesão, baixíssimo risco de efeitos colaterais, tem muitas estudos que comprovam seus benef, icios em diabéticos e até mesmo em não diabéticos, mesmo com Insuficiência Renal Crônica e Insuficiência cardíaca.</p> <p>3ª - Seus custos benefícios são extremamente superiores, a manter pacientes diabéticos ou não na hemodiálise e/ou filas de transplantes renais, medicamento que revolucionou a história natural do diabetes, cada vez insulinizamos menos, apesar do número elevado de diabéticos. Estudos da FGV Saúde mostral</p> <p>4ª - Manter diabéticos com complicações a longo prazo é extramamente custoso aos cofres públicos, convênios e o SUS</p> <p>5ª - Ouçam mais a ciência e se coloquem mais no lugar dos acometidos pelo Diabetes e Doença Renal Crônica e progressiva</p>	
26/07/2022	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	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante ter essa medição pelo SUS para o tratamento dos pacientes renais 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação na prática clínica evidenciou redução da progressão da DRC com sucesso 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como Nefrologista os estudos provaram que a droga pode mudar a evolução da doença renal crônica 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento de eficácia comprovada 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento essencial 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Benefício comprovado de retardo da progressão da DRC 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. MEDICAMENTO COM INÚMEROS BENEFÍCIOS COMPROVADOS CIENTIFICAMENTE 2ª - NÃO 3ª - NÃO 4ª - NÃO 5ª - NÃO	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um medicamento que preserva função renal e reduz risco de complicações cardiovasculares 2ª - um medicamento que preserva função renal e reduz risco de complicações cardiovasculares 3ª - No médio e longo prazo reduzirá gastos com internações e hemodiálise em saúde publica 4ª - Não 5ª - Não	
26/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento importante para tratamento da insuficiência renal crônica. Como melhora da função renal reduzindo o risco de necessidade de terapia renal substitutiva 2ª - Faço uso nos meus pacientes que têm mostrado ótimos resultados 3ª - Infelizmente é um medicamento caro, muitos pacientes não têm acesso 4ª - Poderia reduzir os custos com as terapias renais substitutiva 5ª - Não	
26/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado pois é um medicamento caro 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	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>	
26/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. sou médico e paciente usuario do medicamento há anos faço rotineiramente exames da função renal e glicemia tenho obtido resultados positivos na preservação da função renal.</p> <p>2ª - lamentavelmente não guardei os exames anteriores</p> <p>3ª - o medicamento de uso contínuo representa um custo significativo para a população de menor renda</p> <p>4ª - difícil comprar o medicamento todos os meses</p> <p>5ª - Não</p>	
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapaglifozina mostrou-se uma ótima medicação para variados tratamentos, como insuficiência cardíaca, diabetes e doença renal crônica. Os pacientes do SUS têm uma ótima opção de tratamento.</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. a dapaglifozina reduz morte cardiovascular, melhora a progressão da doença renal em diabéticos e não diabéticos, minimizando custos com o tratamento de complicações associadas à doença renal</p> <p>2ª - estudos clínicos denominados DAPA -CKD, DAPA-HF e estudo Declare mostraram resultados robustos quanto a desfechos clínicos desfavoráveis, com redução significativa de morte cardiovascular, hospitalização por insuficiência cardíaca, redução de progressão renal para diálise e transplante.</p> <p>3ª - O custo de sua utilização em casos bem definidos reduz drasticamente os gastos em saúde (hospitalização, diálise e transplante renal)</p> <p>4ª - vide resposta acima</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Comprovação científica</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. Eu uso e pra mim o custo é alto</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. Reduz proteinuria e progressao de DRC</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. medicação cara porem com estudos solidos e relevante no tratamento de DM/IC</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. Sou paciente Renal a 2 anos e acredito que a incorporação desse medicamento é fundamental para a sobrevida de nós que somos portadores de DRC.</p> <p>2ª - Através da análise clínica feita a paciente pela inclusão de uso do medicamento, me comparei a ela, pois comecei o tratamento conservador aos 19 anos apenas com uso de Losartana e também apresentei vários quadros de infecções urinárias, mas infelizmente não tive a orientação para a inclusão do medic</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As evidências científicas do benefício oferecido pela droga na contribuição para retardar a evolução para terapia renal substitutiva em relação ao não uso da droga merece a aprovação do oferecimento pelo 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. Medicamento de amplo uso beneficiando cardiopatas e renais crônicos.</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. Doença Renal Crônica é silenciosa e precisa de atenção. Por isso, a inclusão de novas opções de tratamento promove mais opções de escolhas disponíveis de acordo com o perfil de cada paciente.</p> <p>2ª - Estudos multicêntrico controlado em 21 países com 4304 pacientes. A droga também se mostrou bem segura, com taxas de abandono de tratamento semelhantes a do placebo e poucos efeitos colaterais, destacando a ausência de hipoglicemia mesmo em pacientes sem diabetes. <a href="http://pebmed.com.br/esc-2020-dapag">http://pebmed.com.br/esc-2020-dapag</a></p> <p>3ª - Vendo sobre a perspectiva do governo o aumento na qualidade e a chance de estender a vida desses pacientes. Possibilita manter um ambiente econômico mais favorável sobre o aspecto de imposto diretos e indiretos.</p> <p>4ª - Apesar de representar um aumento no orçamento de medicamentos que são mantidos pelo governo, Haveria uma redução no custo e quantidades de tratamentos mais custosos como Hemodialise.</p> <p>5ª - <a href="https://portugues.medscape.com/verartigo/6506626">https://portugues.medscape.com/verartigo/6506626,</a></p>	
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Grande avanço no tratamento da doença renal crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Diminuição da evolução da doença dialítica</p> <p>4ª - Diminui custos na ponta final da doença</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Já existem estudos consistentes que comprovam o benefício do uso tanto em pacientes diabéticos como não diabéticos, portadores de insuficiência cardíaca e doentes renais crônicos com proteinúria.</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. Medicação que se mostrou muito importante no arsenal de medicamentos para tratamento da DRC</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Imprescindível a incorporação ao SUS pra democratizar o tratamento da DRC e do Diabetes</p>	
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A literatura médica atual mostra grande benefício no uso da dapaglifozina na nefroproteção o q ajudaria no retardo da evolução da DRC evitando complicações clínicas e menor custo com a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sem dúvida, qto menor a evolução da doença, menor custo para o pace para o governo</p> <p>4ª - Evitando a evolução, reduziria muito o número de pacientes q necessitaria de TRS. , , ,</p> <p>5ª - Não</p>	
27/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de muita importância para o tratamento do renal crônico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
27/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
27/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
27/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os estudos demonstram claro benefício com redução de mortalidade e desfechos duros. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
27/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eu acho que deve ser incorporado no SUS, pois trata-se de uma medicação de auto custo, a qual não temos condições de comprar e é uma medicação essencial para que possamos ter uma melhor condição de viver com nossa invalidez. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
27/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento comprovadamente eficaz na melhora da função renal, que evita a progressão da doença renal crônica, além do benefício de reduzir a glicemia, o que consequentemente também contribui para melhora dos desfechos renais.</p> <p>2ª - As evidências clínicas sugerem redução da progressão da doença renal, por isso deveria ser incorporada ao SUS, com isso pacientes que têm função renal comprometida têm indicação de utilizá-la</p> <p>3ª - É uma medicação com grande benefício para o perfil de paciente que tem indicação de utilizá-la, com isso os custos com hospitalização e tratamento dialítico de doença renal crônica seriam evitados e o acesso desta medicação deveria ser ampliado.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</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>	
27/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação promissora no tratamento da insuficiência renal crônica</p> <p>2ª - Estabilização de função renal</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 medicação tem comprovação científica de real benefício para tratamento da doença renal crônica, relacionada ou não ao diabetes mellitus, com evidência científica 1A</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
28/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento com comprovação científica de benefício no uso em pacientes com a doença em questão 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/07/2022	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pelo fato de ser um medicamento de alto custo tem que ser fornecido para os pacientes mais carentes principalmente diminuir a faixa etária de 65 anos para 50 anos. 2ª - Não 3ª - Se trata de um medicamento de alto custo seria essencial a liberação. 4ª - Não 5ª - Não	
28/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que tem apresentado inúmeros benefícios em relação a DM, IC e DRC, devendo sim estar disponível gratuitamente a toda população brasileira. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
28/07/2022	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
28/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Droga com evidência científica comprovada em retardar progressão de doença renal crônica, com redução de mortalidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Estudos randomizados duplo cego, mostraram benefício com relação a desfecho na melhora glicêmica, melhora da DRC e ICC em pacientes com uso da Dapaglifozina</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho doença crônica renal, gostaria muito de receber esse medicamento. Se Deus quiser será liberado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há mais de 20 anos não se tem nada para o tratamento da doença renal essa medicação é muito importante para sobrevivência do paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	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	Anexos
28/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O benefício dos pacientes cardiopatas, diabéticos com o uso da dapagliflozina é sem dúvida incontestável devendo ser estendido para os pacientes que não têm acesso devido ao custo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação tem se mostrado muito eficaz em vários estudos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
28/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente proposta para insuficiência renal crônica, insuficiência cardíaca e diabetes mellitus 2</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>	
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vários paciente do sus já compram com muito custo principalmente renal crônico com proteinúria , diabetes é hipertenso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	698
29/07/2022	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	Anexos
29/07/2022	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>	
29/07/2022	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>	
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SOU MEDICO NEFROLOGISTA E ACHO A MEDICAÇÃO A MAIOR NOVIDADE NA NEFROLOGIA DOS ULTIMOS 10 ANOS, ULTIMA MEDICAÇÃO DE TAMANHA IMPORTANCIA E IMPACTO EM MORTALIDADE FORAM OS IECAS E BRA. ESSA MEDICAÇÃO IRA MUDAR O RUMO DA CONDUTA DA COENCA RENAL CRONICA</p> <p>2ª - OA ULTIMOS ESTUDOS, DAPA, MOSTRARAM DIVERSOS BENEFICIOS COMPROVADOS, TEM BENEFICIO ATÉ PARA A CARDIOLOGIA</p> <p>3ª - MUITO CARO NAS FARMACIAS</p> <p>4ª - É UMA MEDICAÇÃO QUE PODE FUTURAMENTE REDUZIR CUSTOS DO TRATAMENTO HEMODIALITICO, QUE É MUITO MAIS CARO, E PODE SER POSTERGADO COM UMA MEDICAÇÃO</p> <p>5ª - TENHO PRESCRITO MUITO PARA COMPRAR NA FARMACIA, POREM PELO ALTO CUSTO OS PACIENTE NAO CONSEGUEM COMPRAR</p>	
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. farmaco essencial ao tratamento de pacientes diabeticos e nao diabeticos, com redução de desfechos duros como mortalidade e doenca cardiovascular e progressao de disfunção renal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - deve ser fornecido gratuitamente pelo sus</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Devido ao déficit de medicamentos atuais para o tratamento de diabetes pelo SUS, necessita de incorporação de mais medicamentos. A medicação atual tem benefícios para cardiopatia e DRC. sendo um dos mais completos na atualidade.</p> <p>2ª - Estudos recentes mostraram indicações clínicas para DM, cardiopatia e DRC</p> <p>3ª - O amplo número de paciente do SUS não possui condições financeiras para manter a medicação. Perdendo com isso a redução dos riscos de complicações diabéticas</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
29/07/2022	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>	
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com comprovado benefício na prevenção da progressão da doença renal, reduzindo custos posteriores com hemodialis3, internações e transplante</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Podera redizir a medio e longo prazo o numero de pacientes com insuficiencia renal dialitica. Com aumento de sobrevida e reduçao dos custos paa a saúde</p> <p>2ª - No momento não</p> <p>3ª - Redução fo numero de pacienres em hemodialise e imternaçoes</p> <p>4ª - Impacto a medio e longo prazo será enorme , com reduçao de dialise imternaçoes e transplante renal</p> <p>5ª - Parabenizar pela iniciativa de inserir esta droga aos pacientes do sus</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação com evidência científica para redução da progressão da doença renal crônica, pode contribuir com a redução dos custos evitando a necessidade de hemodiálise.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de extrema importância essa incorporação por promover a prevenção e cuidados aos que necessitam do mesmo, como também, diminuir gastos públicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tudo que possa melhorar a qualidade de vida do paciente renal crônico deve ser incorporado ao SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	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>	
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Benefício comprovado da medicação na melhora da progressão da doença renal crônica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapagliflozina já tem comprovação em trabalhos científicos com redução da progressão da doença renal crônica.</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - A medicação deveria ser de acesso a todos que tem indicação pelos estudos científicos.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os inibidores de SGLT2 surgiram como uma terapia chave para prevenir a progressão da DRC em pacientes com albuminúria com ou sem diabetes incluindo pacientes com nefropatia por IgA, GESF e insuficiência cardíaca.</p> <p>2ª - Esses agentes previnem o declínio da função renal por meio da redução da hipertensão intraglomerular mediada por feedback tubuloglomerular independente de seu efeito no controle glicêmico. É crescente o número de estudos corroborando com a segurança desta medicação e uso na DRC,</p> <p>3ª - Considerando que seu principal objetivo seja reduzir o declínio da função renal, e considerando que são escassas e custosas as vagas para diálise crônica, bem como há uma oferta de rins de doadores falecidos para transplante aquém da necessidade, justifica-se o investimento nessa terapia.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pois é um medicamento excelente para tratamento e prevenção</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pelo benefício comprovado por diversos trabalhos científicos em reduzir internação e morte por causas cardiovasculares, redução da velocidade de progressão da insuficiência renal crônica e conseqüentemente na entrada em terapia dialítica, reduzindo desse modo custos no longo prazo.</p> <p>2ª - "Trabalhos como o DAPA-CKD que evidenciou redução demortes e internamentos cor causa cardiovascular, redução da velocidade de progressão da DRC aumentenado o tempo ""dialise-free""nesses pacientes."</p> <p>3ª - Com a redução dos internamentos, mortes e entrada de novos pacientes em diálise teremos uma redução de custos no longo prazo , tanto com gastos diretos relacionados aos procedimentos médicos como os gastos indiretos ( pensões, aposentadorias e perda de vidas em fase econinocamente produtivas</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A dapagligozina tem se mostrado eficaz no controle da doença renal crônica e de comorbidades frequentemente associadas como a insuficiência cardíaca.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
31/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como médico e profissional que no dia a dia trabalha com pacientes que apresentam doença renal crônica, tivemos a oportunidade de apreciar a utilidade, segurança e bons resultados com a medicação em análise, não restando dúvidas a respeito de sua importância para os melhores desfechos da patologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
31/07/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Está claro que traz inúmeros benefícios aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Possível economia com redução de internacoes e redução da evolução para hemodialise</p> <p>4ª - Redução dos gastos com descompensacoes dos pacientes</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
31/07/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Conforme estudos científicos com altos níveis de evidências sabe-se que esta droga melhora a função renal e tive experiência avaliando-as em meus próprios pacientes que utilizam esta medicação há alguns anos 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	