

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Romosozumabe para o tratamento da osteoporose grave em mulheres na pós-menopausa em falha terapêutica - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma excelente opção de tratamento para esse perfil de paciente, com um custo menor do que o já disponível e uma posologia muito cômoda para o paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/10/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tem papel muito importante na qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Minha mãe precisa deste medicamento e infelizmente não temos condições de comprar! Este medicamento pode salvar a vida da minha mãe!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity (Romosozumabe), Positivo e facilidades: Minha tia já fez uso do medicamento e é muito prático! Aplicação somente 1 dia ao mês, não precisa de jejum, em um ano ela ganhou DMO e saiu do roscos de ter nova fratura. Atualmente ela usa Prolia (Denosumabe) a cada 6 meses, inclusive é outro produto que pode entrar para o SUS!, Negativo e dificuldades: O unico ponto negativo que minha tia encontrou foi o preço, pois o resto o produto é fantástico!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia (Denosumabe), Positivo: Praticidade e facilidade posológica, ganho de DMO, tranquilidade de tratamento, e segurança que tratamento está sendo efetivo., Negativo: Preço</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E uma medicação excelente, minha mãe teve uma resposta ótimo com apenas 12 meses de tratamento. A resposta melhorou muito pq é uma medicação forte e com dupla ação. Fora q é mais barato tratar do que o paciente operar e ainda ter que tratar pelo SUS. O custo de um paciente fraturado deve ser alto.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato, , Positivo e facilidades: Minha mãe teve uma resposta ótima no tratamento, melhorou muito a massa óssea e ela não fraturou mais, Negativo e dificuldades: Não houve resultado negativo e por isso a terapia deve estar incorporada. É uma ótima forma de prevenção é fácil aplicação</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato e alemdronato onde minha mãe falhou no tratamento e fraturou, Positivo: Melhorou o exame dela e ela não fraturou mais. , Negativo: Nenhum resultado negativo</p>	
19/10/2022	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>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com osteoporose precisam do melhor tratamento, pois o custo financeiro e emocional para familiares de um paciente internado é muito grande. Tratar com um produto rápido vai além do custo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Paciente nao fraturou mais. Tem uma vida normal, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acido zoledronico, Positivo: Nenhum, Negativo: Problemas gastro intestinal</p>	
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As pessoas morrem por falta do acesso ao medicamento pois o impacto da fratura é social , econômico e físico ... afeta a pessoa e a família</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , Positivo e facilidades: O medicamento pode salvar uma família , Negativo e dificuldades: Paciente é muito alto risco para usar as medicações que estão disponíveis</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , teriparatida , Residronato , Positivo: Ganho de mobilidade , esperança , Negativo: Custo muito alto</p>	
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser implantado esses medicamentos no sus para as pessoas que necessitam gratuitamente!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
19/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evenity é um formador ósseo de duplo mecanismo (também atua como antirreabsortivo), sendo o último grande lançamento dentro do manejo da osteoporose nos últimos anos. Evenity traz superioridade no ganho de DMO e força de quadril: são excelentes resultados advindos de uma droga inovadora.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Evenity possui um tempo de tratamento 50% menor que o medicamento incorporado recentemente. Ele pode apoiar os pacientes na adesão ao tratamento por conta do conforto posológico (02 seringas 1x/mês), com estudos trazendo superioridade de resultado X teriparatida: aumento de DMO e força de quadril. , Negativo e dificuldades: O resultado negativo é não poder ter mais pacientes beneficiado com Evenity pela falta de políticas públicas para ofertar o medicamento que traz um resultado diferenciado no ganho de DMO para pacientes com muito alto risco de fratura.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida , Positivo: Ganho discreto de massa óssea. , Negativo: Falta de adesão pela dificuldade de uso (posologia diária) e tempo de tratamento (2 anos).</p>	
19/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento pode dar mais qualidade de vida para muitas mulheres nessa faixa etária.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com medicamentos normais, que não chegam na eficácia desejada., Positivo: , Negativo:</p>	
19/10/2022	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>	
19/10/2022	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>	
19/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento importante que vai trazer qualidade de vida aos pacientes idosos acima de 70 anos. Um tratamento importante para essa população.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Minha mãe tem osteoporose, já teve uma fratura e atualmente está sem tratamento disponível pelo sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
19/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento inovador, seus resultados em estudos demonstraram redução de risco de fratura comparado aos medicamentos orais e teriparatida, Podologia muito mais cômoda, apenas 1 ano de tratamento, facilitando a assistência farmacêutica dos estados, custo mais acessível</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, ácido Zolendronico , Positivo e facilidades: Ganho consistente de massa óssea, força ósseo , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos, Positivo: Preço , Negativo: Adesão, reações gástricas</p>	
19/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Beneficiar os pacientes com um medicamento mais moderno</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Posologia comoda para o paciente e menor custo para o estado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um medicamento que tem o poder de melhorar a vida de um paciente hemofílico. deve ser compartilhados com todos. Muitos hemofílicos estão tendo uma vida difícil pelos recorrentes sangramentos nas articulações. O emicizumabe salvou a vida do meu filho e pode salvar a vida de outros mais.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: EMICIZUMABE, Positivo e facilidades: Meu filho tem uma lesão seria no joelho esquerdo, Devido a recorrentes sangrentos. Porém, com o medicamento emicizumabe, até a presente data, não teve sangramento novamente em outras articulações. No joelho esquerdo tem devido as lesões antigas., Negativo e dificuldades: Nenhum!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Feiba - é intravenosa, dolorida, aumenta o inibidor, não resolvia o sangramento e precisava tomar doses altíssimas., Positivo: Era uma positividade temporária, O efeito do Feiba durava às vezes 07 dias, Nunca mais quer isso, era doloroso. sensação de enxugar gelo!., Negativo: O feiba tem curta duração, a aplicação intravenosa (dolorosa), aumento do inibidor e quantidade altíssima que era administrada.</p>	
19/10/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor posologia, Menor custo,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com osteoporose grave não tem muito tempo a esperar uma nova fratura uma medicação desta precisa ser incorporada para mais pacientes terem acesso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia , Positivo: Acesso a medicação via alto custo , Negativo: Falta do produto</p>	
19/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou um dos cuidadores da minha avó de 87 anos e ela tem uma osteoporose grave no quadril e já teve uma fratura na coluna. Meu avó faleceu em 2021 depois de ter tido uma fratura no quadril em 2020. Minha avô atualmente mora sozinha e temos muito receio dela ter uma fratura dentro de casa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato e prolia. , Positivo: Posologia por ser mensal ao invés de tomar o outro todos os dias, Negativo: Nenhum pois ela ainda não usou este medicamento. Ela está muito ansiosa para tomar</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho importante de massa óssea e prevenção de novas fraturas, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Teriparatida, Denosumabe, Positivo: Prevenção de novas fraturas, Negativo:</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com alta eficácia no tratamento de osteoporose grave e uma excelente alternativa para controle da doença que apresenta alta morbidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, teriparatida, Positivo: Controle da doença e redução do risco de fraturas, Negativo: Nos casos graves, falta de opção terapêutica</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
20/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é uma medicação para pacientes de muito alto risco de fraturas decorrentes de osteoporose. O impacto de uma fratura pode levar a morte, incapacidade e mobilidade, depressão e invalidez. É medicação inovadora, com invalidez. Possui incremento de DMO superior a teriparatida, menor custo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apenas residronato que não está indicado paciente de alto risco de fraturas, inclusive com várias restrições no paciente renal, limitações em paciente com problemas de gastrite, pacientes bariátricos, etc., Positivo: COM RESIDRONATO, nenhum benefício., Porém com Evenity o incremento de DMO foi imenso, adesão terapêutica e enorme tempo de tratamento que Teriparatida que inclusive não tem impacto em redução de fraturas em quadril e Evenity tem redução em todos os sítios, quadril, vertebral e não verteb, Negativo: Teriparatida não tem resposta em quadril, menor adesão por ser diário, maior tempo de tratamento, maior custo,</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessitamos de novas drogas para supri a necessidade dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido Zolendronico e Denosumab, Positivo e facilidades: Melhora do quadro e menor índice de fraturas, Negativo e dificuldades: Altos valores das medicações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido Zolendronico e Denosumab, Positivo: Melhora do quadro e menor índice de fraturas, Negativo: Altos valores das medicações</p>	
20/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado pela qualidade da medicação! Minha avó utilizou e teve um resultado fenomenal! Precisamos ter uma medicação como esta disponível para o público!!!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa ossea muito expressivo! Facilidade de utilização! Minha avó aderiu super bem ao tratamento!, Negativo e dificuldades: Pagar pela medicação!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: , Negativo: O ganho de massa ossea foi mmuito baixo, alem de minha avó ter tido problema gastrico com a injesta da medicação</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A fratura óssea femoral ou no quadril, leva à formação de um trombo, que não há como ser revertido, levando pacientes à óbito no primeiro ano pós fratura ou graves sequelas. Romosozumabe demonstra em seus estudos e análises pós hoc comprovação científica de redução do risco de fraturas osteoporóticas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de densitometria óssea e redução de fraturas osteoporóticas, Negativo e dificuldades: Preço elevado da medicação em comparação com o salário mínimo brasileiro</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos e denosumabe, Positivo: Ganho de massa óssea, porém para pacientes que tem a doença de uma forma bem mais branda, inicial., Negativo: Os bisfosfonatos tem inúmeras contra indicações, como paciente gástrico ou bariátrico e paciente renal, e muitos efeitos colaterais associados, até mesmo fratura atípica.</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: REDUÇÃO DE FRATURA EM MULHERES PÓS MENOPAUSA, Negativo e dificuldades: DIFICULDADE DE USO PELO ALTO CUSTO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: OUSTROS BIFOSFONATOS, DENOSUMABE, TERIPARATIDA, Positivo: REDUÇÃO DE FRATURA OSTEOPORÓTICA E MELHORA DE DENSIDADE MINERAL ÓSSEA, Negativo: DIFICULDADE DE USO PELO ALTO CUSTO</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação que diminui efetivamente o risco de fraturas em pacientes de alto risco , assim como também diminuiu risco de quedas com melhora de qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e também ganho de massa muscular com melhora do quadro de osteosarcopenia e diminuição do risco de quedas e fraturas , Negativo e dificuldades: A grande dificuldade para o seu uso é o seu custo mensal que infelizmente é inviável para a grande maioria da população</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato , risedronato , ibandronato e desonumabe, Positivo: Ganho de massa óssea e melhora da osteosarcopenia com diminuição de risco de fratura , Negativo: Menor eficácia em relação ao romosozumabe , além do risco de piora e aparecimento de refluxo e esofagite em pacientes suscetíveis na terapia de via oral , Há também o risco de descontinuação do tratamento é o seu resultado sem muito mais demorado em relação ao injetável</p>	
20/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento é extremamente efetivo no tratamento da osteoporose, como pude avaliar com pessoas no mercado privado utilizando. Tenho total confiança na empresa que o fabrica também.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente só há um formador de massa óssea cuja aplicação é diária causando grande desconforto e falha terapêutica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Gano de massa óssea e aplicação mensal., Negativo e dificuldades: ndn</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, ácido zolendronico e os demais bisfosfonatos., Positivo: Ganho de massa óssea, Negativo: Efeitos adverso e dificuldade para administração</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento indicado para pacientes com risco muito alto de fratura, desfecho clínico de alta morbimortalidade em pacientes com osteoporose. No estudo Arch ficou demonstrado eficácia na prevenção de fraturas e sua segurança.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Paciente que fizeram 210mg/mês de romosozumabe por 12 meses não tiveram fratura, além de ganho da massa óssea verificado a densitometria., Negativo e dificuldades: Não houve nenhum resultado negativo em minha experiência até aqui.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, ácido zoledronico, alendronato, teriparatida, denosumabe., Positivo: Medicamento que podem ajudar na prevenção de fraturas de fragilidade e auxiliar no ganho de massa ósseas. , Negativo: Fratura atípica, falha terapêutica, osteonecrose de mandíbula.</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação tem sido citada nos principais congressos de reumatologia e osteoporose como uma ótima opção nos casos graves. Minha experiência com a medicação é teórica, baseada nos estudos e aulas em congresso</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa ossea rapido e significativo, Negativo e dificuldades: Custo alto, difícil acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, ácido zolendronico, teriparatida , Positivo: Melhora de massa ossea ou estabilização da doença , Negativo: Tempo para resposta muito lento</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não temos ate hoje no SUS uma medicacao especifica para idosos com osteoporose grave com alto risco de fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução do Risco de Fraturas, Negativo e dificuldades: Alto custo para manutenção o que inviabiliza o tratamento para idosos em sua maioria pobres e com aposentadoria</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Ac Zoledronico, Denosumabe, Teraparitada, Ibandronato, Positivo: Reduzem o risco de fraturas , Negativo: Não tem estudos adequados para a população idosa e risco de osteonecrose de mandibula e fraturas atipicas com uso prolongado diabéticos</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ESTUDOS DE ALTA QUALIDADE COMPROVANDO EFICÁCIA E NECESSIDADE NÃO ATENDIDA EM PACIENTES GRAVES COM OS OUTROS MEDICAMENTOS EXISTENTES.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ROMOSOZUMABE, Positivo e facilidades: SUBCUTÂNEO MENSAL COM USO POR APENAS 1 ANO. O OUTRO MEDICAMENTO COM MECANISMO DE AÇÃO PARECIDO PE SUBCUTÂNEO DIÁRIO! É O MEDICAMENTO COM A MAIOR EFICÁCIA ENTRE OS EXISTENTES., Negativo e dificuldades: ALTO CUSTO E FALTA DE ACESSO</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: TODOS - ALENDRTONATO, RISEDRONATO, ACIDO ZOLEDRONICO, DENOSUMABE, TERIPARATIDA., Positivo: GANHO DE MASSA ÓSSEA E REDUÇÃO DE FRATURA., Negativo: INTOLERANCIA GASTROINTESTINAL, ALTO CUSTO DOS IV E SC, FALTA DE EFICACIA DESEJADA</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao disponhamos de nenhum anabolico no SUS, tao pouco a teriparatida recentemente incorporada, apresenta-se como opção importante mas restrita ou refratária em muitos casos. O Romosozumab deveria ser opcao. E alem disso apresenta otimo custo efetividade, sendo mais barato que a teriparatida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Ganho rapido de massa ossea, seguranca em renais cronicos, redução de fratura, inclusive em pacientes refratarios a teriparatida e denosomab., Negativo e dificuldades: Apenas acesso/custo a boa parte dos pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, acido zoledronico, denosumab, Positivo: Otima resposta na grande maioria, Negativo: , mas sem eficacia ou contraindicacao a um nicho de pacientes que Apresentaram osteonecrose de mandibula, fratura atipica ou multiplas fraturas em vigencia dos tratamentos acima</p>	
21/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento promove um ganho de massa óssea no quadril , em apenas um de uso, diminuindo em muito o risco de fraturas num local onde a mortalidade é muito grande aqui no Brasil. O tempo de tratamento é bem menor que com outros medicamento como Tereparatida e Bifosfonatos e aplicação é mensal.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bifosfonatos orais e Denosumabe , Positivo e facilidades: outras pessoas que usaram relataram grande ganho de massa óssea em curto periodo de tempo tanto na coluna como no quadril, tirando muito mais rápido do risco de uma nova fratura. , Negativo e dificuldades: nenhum relato .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Residronato. , Positivo: A demora do ganho DMO com alendronato e residronato e muitas vezes não atigindo o T-score necessario para tirar a pessoa do risco de fraturar . , Negativo: paciente quebrar em uso do medicamento por baixo ganho de DMO.</p>	
21/10/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É o único medicamento disponível de ação dual (antireabsortivo e formador ósseo) no Brasil para casos mais graves de osteoporose e deve ser disponibilizado aos pacientes que não tem condições financeiras através do SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com este medicamento em questão, romozosumabe, bem como com todos os outros disponíveis no Brasil para tratamento de osteoporose., Positivo e facilidades: Além da melhora clínica e densitométrica, facilidade posológica, visto que é administrado uma vez ao mes e o tratamento dura somente um ano., Negativo e dificuldades: Nenhum até o momento (exceto o custo)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, denosumabe, ácido zoledrônico, teriparatida, raloxifeno e ranelato de estrôncio, Positivo: Dependendo do caso são eficazes mas não contemplam os casos mais graves, exceto a teriparatida, porém essa tem a desvantagem de administração diária e é só formador ósseo, não é antireabsortivo. Em estudos o romozosumabe é superior a ela., Negativo: Dependendo do medicamento usado há vários efeitos colaterais. Com o romozosumabe por ora não percebi efeito colateral.</p>	
21/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário pois as fraturas podem ser mortais ou prejudicar muito a qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TRATA-SE DE MAIS UMA FERRAMENTA DE GRANDE UTILIDADE NO TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE COM FRATURA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ALENDRONATO, RISEDRONATO, ZOLEDRONATO, DENOSUMABE, TERIPARATIDA., Positivo: NÃO TENHO EXPERIÊNCIA PESSOAL, APENAS TENHO CONHECIMENTO TEÓRICO DO MEDICAMENTO., Negativo: NÃO TENHO EXPERIÊNCIA PESSOAL, APENAS TENHO CONHECIMENTO TEÓRICO DO MEDICAMENTO.</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alguns pacientes com osteoporose não respondem bem aos tratamentos já disponibilizados.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosgonatos, teriparatida, denosumabe, Positivo: Ganho de massa óssea e redução de fraturas, Negativo: Alguns pacientes não respondem bem aos tratamentos clássicos já existentes</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alternativa terapêutica importante</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Potência, comodidade posológica, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonato, PTH recombinante e denosumab, Positivo: Potência , Negativo: Sem resultados negativos</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
21/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que seja mais uma alternativa de acesso para as pessoas que necessitam de tratamento através do SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação muito importante para tratamento de fraturas em pacientes de muito alto risco.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Ácido Zoledronico e Denosumabe, Positivo e facilidades: Recuperação da massa óssea, potente formador de massa óssea , Negativo e dificuldades: Custo e dificuldade de acesso para maioria dos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: Resultados muito positivos em recuperação da massa ossea, Negativo: Não tive</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário para pacientes com muito alto risco de fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Importante ganho de massa ossea, Negativo e dificuldades: Valor da medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonados orais e injetável,denosumabe, Positivo: Bom quando indicados, Negativo: Tuim para pacientes com muito alto risco de fraturas</p>	
20/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação excelente ! Aumenta a formação óssea , diminui risco de fratura em pacientes com osteoporose grave , diminui risco de novas fraturas em pacientes que já apresentaram fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , ácido zoledronico , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade densitometrica , Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Debaoumabe , bifosfonatos , Positivo: Denosumabe - formação óssea, Bifosfonatos - manutenção da qualidade óssea , Negativo: Bifosfonatos - dificuldade em manter o tratamento corretamente devido má aderência ou não tomada correta da medicação</p>	
20/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Positivo: Custo, Negativo: Não tem boa resposta casos graves</p>	
20/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Relevância para o interesse público</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
20/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicação de custo alto para uma idosa polimedicada.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedross, Positivo: para osteoporose grave não e indicado, Negativo:</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Altamente necessário na rotina médica e custo muito elevado para a grande maioria dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Adesão ao tratamento., Negativo e dificuldades: Custo elevado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos de um modo geral (anti-reabsortivos) via oral e injetáveis., Positivo: ., Negativo: .</p>	
21/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu vejo que o paciente grave para Osteoporose é um paciente que já toma várias medicações e ter uma medicação que mensal, em um período curto de 12 meses ajuda bastante na adesão e com uma comodidade posologica. Além da resposta rápida que o paciente precisa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos , Positivo e facilidades: Adesão, simplicidade e uma ótima resposta que o paciente precisa., Negativo e dificuldades: Acesso pelo custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos , Positivo: Adesão e uma ótima resposta para o paciente reduzindo fraturas., Negativo: Não tive</p>	
21/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acabei buscando informacoes sobre este medicamento e achei importante ter ele disponivel no SUS, tento em vista que muitas pessoas estao sofrendo e podem vir a sofrer com essa doenca.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Super necessário</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonato , Positivo e facilidades: Sim ! Ganhando massa óssea em op avançada , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Previsão de aumento dos custos relacionados às fraturas por osteoporose, essencial ter medicações efetivas que reduzam este risco</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos tratamentos de osteoporose, inclusive romozosumabe, Positivo e facilidades: Posologia cômoda, sem efeitos gastrointestinais, resposta ao tratamento , Negativo e dificuldades: Custo da medicação para paciente arcar</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, zoledronico, risedronato, denosumabe, raloxifeno, Positivo: Redução do risco de fratura, menor complicação relacionada às fraturas , Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento revolucionário, osteoanabólico, de suma importância nos casos de osteoporose com muito alto risco de fratura, conforme recomendações de várias sociedades internacionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea, redução do risco de fratura conforme a ferramenta FRAX., Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, denosumabe e teriparatide., Com exceção do teriparatide, TODOS os outros NÃO SÃO OSTEOANABÓLICOS, logo não são drogas tão recomendadas para pacientes com muito alto risco de fratura., Positivo: Ganho de massa óssea com teriparatide, Redução de risco de fratura em pacientes com alto risco, e NÃO nos de muito alto risco, Negativo: nada a declarar</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
26/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento teve efeito em pacientes conhecidos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Redução do número de fraturas que tem como causa a osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozimabe e Teriparatida, Positivo e facilidades: Diminuir o risco de fraturas e ganho de massa óssea , Negativo e dificuldades: Dificil acesso pelos pacientes devido ao custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriraratida , Positivo: Diminuir o risco de fraturas e ganho de massa óssea, Negativo: Dificil acesso pelos pacientes devido ao custo</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Custo elevado e indicação restrita. Opções disponíveis como Teriparatida no momento. Risco cardíaco ainda em estudo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida. Romosozumabe. Antireabsortivos, Positivo e facilidades: Medicamento excelente mas ainda de uso restrito. Pode ser disponível para casos especiais., Negativo e dificuldades: Não tive experiência negativa até o momento mas uso restrito. risco cardiaco ainda elevado e não esclarecido.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida. e anti-reabsortivos, Positivo: Bom efeito em pacientes idosos com fraturas sem resposta ao antirreabsortivos ou na vigência dos antirreabsortivos., Negativo: Dificuldade de uso por uso injetável subcutâneo diário. A dose mensal facilita a aderencia.</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento irá melhorar muito a qualidade de vida de mulheres com osteoporose grave, além de reduzir a morbidade associada a doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenit, Positivo e facilidades: Melhora da saúde óssea e qualidade de vida dos pacientes em uso., Negativo e dificuldades: Custo elevado aos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, denosumab, acido zolendronico., Positivo: Melhora da saúde óssea e redução de fraturas osteoporoticas., Negativo: Nenhum.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação de extrema importância pois não há no SUS medicação anabolica para pacientes com osteoporose grave diminuindo risco de mortalidade aos pacientes e diminuindo gastos no futuro para SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe para pacientes com osteoporose grave já com fraturas , Positivo e facilidades: Fácil administração uma vez ao mês, subcutâneo e isso por apenas um ano, Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonado, denosumabe e teriparatide , Positivo: Para osteoporose grave não mostrou superioridade , Temos muitos pacientes graves com várias fraturas e também sem fraturas com padrão densitometrico alto tendo risco de fraturas , Negativo: Para osteoporose grave e muito grave não são benéficos</p>	
07/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São muitas pessoas que necessitam de tratamento e não têm condições de pagar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, &#39, Alta potencia em pacientes com alto risco de fraturas maiores e que geram incapacidade e aumento importante dos custos na assistência a Saude -</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato,risendronalo, ácido zoledronico, Positivo: Redução do risco de fraturas e aumentada densidade óssea, Negativo: Risco paradoxal aumentado de fraturas atípicas e falha terapêutica</p>	
07/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vai dar oportunidade para as pessoas que não têm condições de pagar poderem fazer tratamento da osteoporose.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia, Positivo: Curou minha osteoporose , Negativo: Nenhum</p>	
21/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria uma boa opção para o tratamento da osteoporose grave com falha terapêutica ao padrão de tratamento atualmente disponível no SUS e em muito alto risco de fratura por fragilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, raloxifeno, denosumabe., Positivo: Ganho de massa óssea., Negativo: Ganho insuficiente de massa óssea em alguns casos.</p>	
22/10/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Se existe um medicamento com tecnologia para q o paciente tenha uma recuperação rápida e eficaz este medicamento deve ser ofertado visto q não existe substituto.Fraturas graves de coluna e fêmur por exemplo podem acarretar sérios problemas e custo de tratamento ainda mais q o valor da injeção</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Prolis, Positivo e facilidades: Resultado ainda não sei mas como sou jovem e estou com um quadro severo fico esperançosa de poder recuperar minha saude, Negativo e dificuldades: Não percebi resultado negativo</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
24/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Visto que o Relatório para a Sociedade indica, diversas vezes, que as evidências são de baixa qualidade ou frágeis, e que a estimativa no impacto de orçamento também é frágil, não há suficiente razão para incorporar o novo medicamento. Deve haver evidências mais concretas e de maior qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
24/10/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito muito que deva ser incluso no SUS, por ser um produto que tem prazo para que o paciente tome, 1 ano. Por ser uma droga indicada para o paciente de muito alto risco, ou seja, paciente ha fraturado que irá precisar de uma droga anabólica. 1 x por mes, protege todos os sitios, dupla mecanismo</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity - Romosozumabe. tia da minha esposa teve uma fratura e ganhou muita DMO com esse produto. Não teve recorrência de outra fratura., Positivo e facilidades: Facilidade de usar, 1 x ao mes, apenas 1 ano de uso, ganho consideravel de massa ossea, age em todos os sitios da osteoporose, tem efeito duplo de ação. Pode ser usado em paciente que tem o CCR mais baixo., Negativo e dificuldades: Eu que comprava para a tia da minha esposa, ele não é barato.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: tereparatida. , Positivo: ganho de massa ossea, porem só na coluna., Negativo: muito caro, tem que usar todos os dias, todia picada na pele, por 24 meses, tempo grande para se usar, nao tem efetividade no quadril, perigoso para paeinets com histórico de cancer.</p>	
24/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É fundamental que seja incorporada para que pacientes +70anos com op grave acessem a melhor terapia para reduzir a nova fratura! O uso 1x/mês por só 1 ano dá aumento de até 13% coluna e 7% quadril na DMO + força/qualidade óssea no quadril com preço melhor que o que está disponível atualmente!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Por meio de relatos de profissionais médicos, tive experiência com a droga em questão e pude avaliar os resultados e a segurança da terapia, principalmente o ganho de DMO e a prevenção de uma nova fratura, além da economia de custo que foi gerada para o todo por evitar outra fratura!, Positivo e facilidades: Adesão muito grande ao tratamento, por ser apenas 1x ao mês por 12 meses / Eficácia no ganho de DMO e aumento da resistência e qualidade do osso do quadril, sítio mais importante / Economia de custos por demonstrar % muito alto em evitar nova fratura, Negativo e dificuldades: Essa ótima terapia ainda não está disponível pelo SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com Bisfosfonatos, Denosumabe e Teriparatida, por meio de relatos médicos, como profissional de saúde! Todas as drogas tem seu espaço, entretanto, para mulheres em muito alto risco de fratura com necessidade urgente de ganho de osso, ainda não temos a droga que dá essa DMO de até 13% em coluna e 7% em quadril em só 1 ano com posologia de 1x ao mês de forma mais rápida e acessível, por isso, o ideal é que se mantenham as bfs e teriparatida e potencialmente se adicione romosozumabe!, Positivo: Positivos: Ganho de DMO em longo prazo (3-5 anos)., Negativo: A demora no ganho de DMO para uma paciente que necessita urgente de ganho e conseqüentemente o risco aumentado de fraturas nesse perfil que tem chance de 86% de ter um novo evento! Risco de frozen bone com bisfosfonatos e demora no ganho de DMO com teriparatida na comparação com o romosozumabe.</p>	
24/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Novas terapias com, Acesso são muito importantes no tratamento da osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teraparatida , Positivo e facilidades: O paciente ficou bem durante alguns anos mas veio a fraturas o quadril depois de 3 anos , Negativo e dificuldades: Muitas injeções e mesmo assim o paciente teve um, Novo episódio com internação e vários transtornos para a família por causa desta situação</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ácido Zoledronico , Positivo: acho que não seguiu a evolução da doença , Negativo: Medicação ultrapassada, não evitou que o paciente que eu cuidava tivesse a primeira fratura</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
24/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O risco de fratura aumenta com o envelhecimento humano, e suas consequências tais como cirurgias, necessidade de internações prolongadas, complicações infecciosas, imobilidade , risco de tromboembolismo com o repouso prolongado e risco de óbito ratificam novas terapêuticas eficazes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais e venosos, Desonumabe, Positivo: Redução do risco de fratura, Negativo: Esofagite, restrição a paciente com insuficiência renal</p>	
24/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
24/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento eficaz e seguro para tratamento de osteoporose grave em mulheres pós-menopausa, especialmente para aquela com muito alto risco de fratura e/ou fraturas prévias. Além disso, tem uma adesão fantástica, pois é um tratamento com duração de apenas 1 ano e aplicação mensal.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho expressivo de densidade mineral óssea em um curto prazo., Negativo e dificuldades: Valor do medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo: Adesão superior a todos os bifosfonatos, posologia cômoda, segurando para uso em pacientes com disfunção ou insuficiência renal e eficácia comprovada com estudo de 10 anos., Negativo: Valor do medicamento</p>	
25/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
25/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação se mostrou mais efetiva que a maioria das opções vigentes no PCDT, proporcionaria redução de custos quando comparado ao uso de teriparatida (que tem baixa evidencia de prevenção de fratura de femur, a mais grave e de maior morbimortalidade).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, risedronato, raloxifeno, teriparatida, denosumabe, romosozumabe, ranelato de estroncio, acido zoledronico., Positivo e facilidades: Aumento na DMO - alguns pacientes em uso aguardando final do periodo de 12 meses, Negativo e dificuldades: Alto custo e baixa acesso ao cidadão.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, risedronato, raloxifeno, teriparatida, denosumabe, romosozumabe, ranelato de estroncio, acido zoledronico., Positivo: melhores resultados com uso de denosumabe quando comparado ao restante (excessão romosozumabe). Estabilidade da DMO na maioria dos pacientes. Já tive varios pacientes com fraturas atipicas pelos Bifosfonatos oral e iv, Negativo: fraturas atipicas pelos Bifosfonatos oral e iv</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
25/10/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como filho e sobrinho de duas idosas de 77 anos e 75 anos, uma delas com cirurgia marcada para colocar gesso na coluna devido fraturas por fragilidade, vejo a importância de uma droga que consiga recuperar o osso perdido em pouco tempo, evitando assim novas fraturas, dor e perda de qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Resultados de rápida resposta no ganho de massa óssea relatada pelo profissional de saúde e sem novas fraturas, Negativo e dificuldades: Dificuldade por conta de pacientes que não conseguem arcar com a medicação por já terem a aposentadoria comprometida com várias medicações</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumab Prolia, Positivo: Ajudou minha mãe com Osteoporose a evitar fraturas, Negativo: Em casos mais graves como o da minha Tia o Denosumab não foi o suficiente por ser uma paciente de Muito Alto risco a evitar novas fraturas nela, e agora precisara de uma cirurgia</p>	
25/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes que sofrem de osteoporose acima de 70 anos com alto risco de queda e fraturas necessitam desse medicamento como opção terapêutica segura e eficaz em terceira linha</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: Rosomozumabe é seguro e eficaz para pacientes que sofrem de osteoporose e cabera a CONITEC a análise de Custo-efetividade e Impacto-orçamentário para a incorporação dessa nova tecnologia. Sou favorável a essa incorporação que certamente, trará benefícios clínicos aos pacientes e econômicos ao SUS, , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Positivo: , Negativo:</p>	
25/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado, pois a fratura por Osteoporose não tratada pode levar a óbito ou incapacitação já no 1º ano.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Ácido Zoledrônico e Denosumabe, Positivo e facilidades: Nem todos os pacientes respondem adequadamente às terapias disponíveis no SUS, necessitando de uma terapia mais eficaz para paciente de alto risco, Negativo e dificuldades: A falta de acesso à medicação</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Ácido Zoledrônico e Denosumabe, Positivo: Eficácia limitada em uma parente com Osteoporose de muito alto risco para fratura, Negativo: O tempo de uso limitado e falta de acesso</p>	
25/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes devem ter acesso aos produtos modernos e de melhores resultados para patologias tão impactantes como a Osteoporose. Acredito na prevenção e no tratamento da osteoporose para manutenção da independência e da qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia., Positivo e facilidades: Adesão ao tratamento e eficácia nos resultados., Negativo e dificuldades: Nenhuma. Produto de fácil tomada e com resultado comprovado pelo exame médico.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato, Positivo: Nenhuma diante da dificuldade de administração do remédio., Negativo: Dificuldade para adesão ou tomada do medicamento, eventos gástricos dificultando a alimentação e com isso o abandono do tratamento.</p>	
25/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, paciente não melhoram com o tratamento atual disponível</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu perdi uma parente devido a complicações da Osteoporose. Conheço a gravidade da doença de perto, a disponibilidade de uma nova tecnologia para o tratamento da osteoporose extremamente importante. A osteoporose pode matar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com modo de ação único entre os já existentes que atuam na osteoporose grave, possibilitando tratamento das duas vias que geram a osteoporose grave: o medicamento diminui a reabsorcao ossea comum da idade (inibe as celulas osteoclastos que reabsorvem) e aumenta a formação de novo osso.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato., Positivo: tem beneficio no tratamento da osteoporose quando comparado com o placebo (pacientes sem tratamento), Negativo: muita indisposicao gastrica, contraindicacao de uso em pacientes com insuficiencia renal moderada e grave.</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento que mostrou ser superior ao bisfosfonato e Teriparatida para aumento de densidade mineral óssea, sendo útil em pacientes de muito alto risco de fratura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonato, denosumabe e Teriparatida, Positivo: Aumento de densidade mineral óssea, Negativo: Dificuldade posologica, intolerância gástrica ao bisfosfonato, dificuldade em interromper o denosumabe.</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Temos osteoporose grave em várias pacientes, com poucas opções de tratamento pelo sistema público. As opções disponíveis nem sempre melhoram a doença, que tem impacto não só na saúde da mulher, mas econômico também para o país, a partir do momento em que há uma fratura.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denozumabe, ácido zolendronico, teriparatida,, Positivo: Teriparatida melhora a massa óssea. Denozumabe tem resultados positivos também. , Negativo:</p>	
26/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado para ajudar mais pessoas no tratamento da osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha mae utiliza, é uma medicação fantastica e de facil utilização, alem de ser bem mais barato do que a teriparatida que ela utilizava anteriormente. Ela parou de utilizar pelo custo que tinha e aplicação diaria, Positivo e facilidades: Aplicação mensal e preço mais barato , Negativo e dificuldades: Seria melhor se fosse gratuito pelo sus</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teriparatida, Positivo: é uma medicação boa, mas tem muitos pontos negativos que dificultam se manter em tratamento, Negativo: aplicação diari, preco muito alto, utilizar por 2 anos</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação necessária para osteoporose grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Recuperação da densidade óssea em curto tempo, prevenindo repercussões graves de idoso que sofre queda, Negativo e dificuldades: Sem pontos negativos até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, prolia, Positivo: Prolia não tem indicação pra casos graves , Teriparatida tem ação na osteoporose grave, Negativo: Prolia demora na recuperação da densidade óssea e Teriparatida diminui adesão ao tratamento por causa da posologia</p>	
26/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Avó faleceu pos fratura osteoporotica e meu sogro acabou de sair de uma internacao pos fratura osteoporotica. Ter uma medicacao egicaz para trat da osteoporose grave , com uma administracao simples faz toda diferenca. Alem da reducao dos gastos com essa fratura por falta de tto adequado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tenho mae de amiga q fez uso do romosozumabe e teve uma melhora da sua osteoporose e com certeza isso fez a diferenca na redução do risco de nova fratura, Negativo e dificuldades: A grande dificuldade eh o valor que tem q pagar de forma privada</p> <p>3ª - Não</p>	
26/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Dar acesso aonde existe de melhor e mais moderno para oferecer saúde e qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação é uma importante arma no tratamento da osteoporose de difícil controle, sendo importante a disponibilidade no sus, uma vez que auxilia na prevenção de fraturas. , Deve ser usada de forma criteriosa uma vez que temos medicações mais baratos para o uso em geral.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Paciente conseguiu reverter osteoporose refratária a denosumab e aclaste, Negativo e dificuldades: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonados, denosumabe , tereparatida, Positivo: Tratamento com sucesso da osteoporose em grande parte dos casos, Negativo: Gastrite, dor abdominal, fratura patológica, insucesso em alguns casos</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Adicionar ao portfólio existente opção inovadora de tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos e Denosumab, Positivo: Excelentes resultados, Negativo: Nenhum</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importância indiscutível para certos casos de osteoporose</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide e Denosumab , Positivo: Literatura , Negativo: Literatura</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe tem uma posologia mais adequada que a teriparatida pois é apenas uma vez por mês enquanto a teriparatida é todos os dias. O custo é muito menor e a eficácia do romosozumabe bem maior que a teriparatida. Acredito que será um grande benefício para os pacientes com osteoporose grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Denosumabe, ácido zoledrônico, Positivo e facilidades: A adesão é muito maior com romosozumabe e o ganho de densidade óssea na coluna e fêmur é acentuado com importante redução do número de fraturas. Além disso, é bastante seguro para ser utilizado em pacientes com fratura de fêmur, que é o pior desfecho da osteoporose. , Negativo e dificuldades: Com a teriparatida a adesão é baixa, os pacientes não gostam de se aplicar todos os dias e além disso o custo é muito alto, E se limita apenas há 2 anos seu uso. O romosozumabe poder ser utilizado por uma ano e podemos repetir mais alguns ciclos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo: O denosumabe se para abruptamente há uma perda óssea acelerada com aparecimento de múltiplas fraturas vertebrais. E muitos pacientes param a medicação correndo sérios riscos.</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atuo na área de Osteometabolismo desde 1992, tendo utilizado diversos medicamentos liberados pela ANVISA.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity (Romosozumabe), Positivo e facilidades: ROMOSUZUMABE é um formador de massa óssea, além de ser antireabsortivo. Além disso tem fácil utilização pelo paciente, aplicação mensal e por 12 meses apenas, barateando o custo com melhor eficiência. Diferentemente da Teriparatida que são aplicações diárias, por 2 anos, além das contra-indicações, Negativo e dificuldades: Apesar de ter muitos pacientes para o qual o uso do Rosomozumabe seja indicado devido ao quadro grave e alto risco de fraturas, e ainda com fraturas recentes, o custo tem dificultado o acesso dos pacientes a esta medicação</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Teriparatida, Alendronato, Risedronato, Ibandronato, ácido zoledrônico, todos associados ao cálcio e vitamina d, Positivo: Apenas com o Denosumabe o ganho mais acentuado de massa óssea de forma mais rápida e efetiva. Os demias utilizo apenas para pacientes que já passaram do grau de osteopose para osteopenia. Teriparatida não uso há mais de 5 anos., Negativo: Com os bi-fosfotnatos, além da demora na recuperação de massa óssea, com risco maior de fraturas., há ainda o risco de fraturas atípicas e maior incidência de risco de osteonecrose de mandíbula. As fraturas atípicas ainda são um desafio para o ortopedista.</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido aos estudos demonstrarem melhora da osteoporose em pacientes que osteoporose grave em apenas 1 ano de tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonados orais e endovenoso, denosumabe, teriparatida e romozosumabe, Positivo e facilidades: Romozosumabe apresentou grande melhora da osteoporose na formação óssea em apenas 1 ano de tratamento , Negativo e dificuldades: Diminuição de risco de fratura e hospitalização do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida com melhora do ganho na formação óssea com mais tempo de tratamento , Positivo: Diminui risco de fratura , Negativo:</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, pacientes de muito alto risco de fratura se beneficiarão</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos, denosumabe, teriparatida, raloxifeno , Positivo: , Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, Positivo: , Negativo:</p>	
26/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento de última geração, com grande benefício na formação de massa óssea, mais rapidamente, principalmente em pessoas com maior risco de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Denosumabe, Teriparatida, Positivo e facilidades: Cada um tem seu momento e utilidade e contra-indicações, Negativo e dificuldades: Não haver grande recuperação da massa óssea no tempo necessário para pacientes fraturados ou em risco de fratura</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Acima relatados, Positivo: Os mais antigos, há ganho lento ou quase nenhum de massa óssea e o risco de osteonecrose de mandíbula, Negativo: Acima relatado</p>	
27/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe é sem dúvida a melhor opção para pacientes graves com alto risco de fratura. Seus dados científicos demonstram ganhos expressivos de DMO, ação em todos os sítios osseos além de maior comodidade posológica vs. teriparatida (uso diário). Estamos falando de pacientes polimedicamentados!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha esposa faz uso de Prolia, denosumabe. Acredito inclusive que esta medicação deveria ser incorporada, tamanha a facilidade de uso por ser uma aplicação subcutânea a cada 6 meses e tantas evidências científicas. É impossível manter a adesão ao tratamento com os bisfosfonatos, além de plateau terapêutico, Positivo: Denosumabe proporcionou uma significativa mudança na forma como minha esposa é tratada. É muito cômodo por ser uma aplicação subcutânea, frequência de uso a cada 6 meses que garante maior adesão ao tratamento, forte evidência científica e ação em todos os sítios ósseos., Negativo: Nenhum</p>	
27/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação é para todos, muitos paciente que não tem condições de ter acesso a medicamentos de alto custo, merecem ter um tratamento adequado e necessario, digno de um ser humano.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Maedicamentos para cancer de estomago, meu pai tinha cancer de estomago a 14 anos, e graças ao acesso a medicação incorporadas teve tempo de vida para viver mais e bem., Positivo e facilidades: Qualidade de tempo de vida do psciente, que no caso, em especial era meu pai., Negativo e dificuldades: Todo mediamento gera um desconforto, mas o tempo de vida supera tudo.</p> <p>3ª - Não</p>	
27/10/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento caro que a maioria não consegue comprar. Ele forma osso novo. Preciso usar</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato. Agora receitou e emiti porque tive fraturax, Positivo e facilidades: Este remédio forma osso novo. No caso de paciente idosa como eu e que quebrei o quadril e o que preciso usar . Não posso pagar o tratamento , Negativo e dificuldades: Frautrei tomando o alendronato. Não funcionou. Este que forma osso não posso comprar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato para evitar as fraturas. Fraturei tsndo , Positivo: Este remédio que forma osso novo e muito importante para paciente como eu que quebrei a bacia , Negativo: Preciso usar para evitar de quebrar de novo. Médico disse que este Eveniti forma osso novo</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
27/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, para casos de osteoporose grave, múltiplas fraturas, trata-se de um medicamento de ação diferenciada por ser dupla mista:, Aumenta formação óssea ao mesmo tempo que reduz a reabsorção óssea, osteoporose doença grave crônica com prejuízo na expectativa de vida e funcionalidade do paciente ,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonatos , , Positivo: prevenção de fraturas, ganho de massa óssea , Negativo: custo elevado denosumab , resultado não eficaz dos bifosfonatos orais para pacientes com osteoporose grave e múltiplas fraturas</p>	
27/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá contribuir para que pacientes com osteoporose tenham melhor qualidade de vida. Nesse caso o paciente cuidado, diminui custos para a família e para o estado, diminuindo a necessidade de próteses.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico e Denosumabe , Positivo: Posologia cômoda. O paciente não esquece de tomar a medicação - o médico tem a certeza que está sendo tratado. Resultado positivo no ganho de massa óssea. , Negativo: Custo elevado</p>	
27/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O risco de morte em pacientes com fratura por osteoporose grave acima dos 70 anos, além dos custos aumentados para a sociedade como um todo</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato e ácido zoledronico, Positivo e facilidades: Melhora significativa com relação ao comprometimento ósseo , Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato e ácido zoledronico , Positivo: Melhora parcial, Negativo: Posologia</p>	
27/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este remédio pode mudar qualidade de vida do paciente que fraturou. Ele forma osso . Diferente do medicamento que minha sogra usou(risedronato) que não resolveu nada. Minha sogra fraturou o quadril tomando o risedronato</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Minha sogra está usando o Evenity e já ganhou massa óssea e parou de fraturar , Positivo e facilidades: Minha sogra não fraturou mais e ganho massa óssea muito rápido. E só duas injeções por mês. , Negativo e dificuldades: E muito caro</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato e alendronato , Positivo: Minha sogra não fraturou mais e melhorou muito a dor nas costas , Negativo: Nenhum negativo</p>	
28/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é uma medicação para prevenção de fraturas de fragilidade, única no seu mecanismo de ação por agir na formação óssea e na reabsorção, o que lhe configura uma ação muito expressiva, estando indicado na osteoporose grave.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Resultado na prevenção de fraturas de fragilidade, posologia, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Toda a classe de bisfosfonatos, denosumabe, estrôncio, raloxifeno, teriparatida., Positivo: Redução na prevalência de novas fraturas, Negativo: Dependendo do produto que se use, a via de administração e função renal, sobretudo.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
28/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tive uma familiar que faleceu após uma fratura de quadril por osteoporose e se ela tivesse acesso a este medicamento poderia ter evitado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Não melhorou muito, Negativo: Efeitos gástrico</p>	
28/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário para os pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: É o primeiro , Positivo e facilidades: Cura, Negativo e dificuldades: Reações</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Primeiro , Positivo: Cura, Negativo: Reação</p>	
28/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é a doença osteometabólica mais comum e sua principal consequência são as fraturas, causas de elevada morbimortalidade. As mulheres menopausadas são parte importante do grupo de risco para fraturas. Romosozumabe é excelente ferramenta na prevenção desse grave desfecho.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bisfosfonatos, Positivo: Ganho substancial de massa óssea e prevenção de uma nova fratura., Negativo: Efeitos gastrointestinais, perda de massa óssea e fratura na vigência do tratamento.</p>	
28/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que seja importante a incorporação do produto, pois pode prevenir fraturas como a que ocorreu em minha avó.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato., Positivo: Não houve melhora durante a utilização do medicamento., Negativo: Irritabilidade no esôfago.</p>	
28/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TEM INDICAÇÃO PARA CASOS DE OSTEOPOROSE GRAVE , COM T SCORE MUITO BAIXO E RISCO IMINENTE DE FRATURAS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE, Positivo e facilidades: MELHORA RAPIDA DA DENSIDADE MINERAL OSSEA, Negativo e dificuldades: CUSTO ELEVADO</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE , TERIPARATIDA , BISFOSFONATOS, Positivo: MELHORA LENTA DA DMO, Negativo: FALHA NO TRATAMENTO</p>	
28/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicação muito potente no tratamento da osteoporose, reduzindo o risco de fratura com uma atuação muito rápida. A posologia é excelente sendo a melhor escolha possível. O número de internações e óbitos diminuiriam muito se esse tratamento fosse disponibilizado para mais pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com Evenity e com Prolia., Positivo e facilidades: Um ganho expressivo de massa óssea sem fraturas posteriores. , Negativo e dificuldades: Custo alto</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com risedronato, Positivo: Posologia oral., Negativo: Intolerância gástrica e esquecimento de usar a medicação</p>	
29/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com necessidades devem ter acesso aos tratamentos inovadores.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para benefício de muitas mulheres</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
29/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As fraturas osteoporóticas geram um alto impacto na mortalidade, maiores gastos com reabilitação e cirurgia. O romosozumabe é opção custo-efetiva com alta eficácia na prevenção de fraturas por osteoporose grave. Sem outras opções terapêuticas com esse mecanismo de ação que demonstrem essa eficácia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: O romosozumabe aumenta a massa óssea de maneira efetiva na prevenção de fraturas. , Negativo e dificuldades: Dificil acesso.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho pacientes com todas as outras opções terapêuticas: Teriparatida, ácido zolendrônico e bisfosfonatos orais. , Positivo: Cada paciente tem sua indicação, depende do caso em questão. No caso da osteoporose grave com alto risco, o romosozumabe mostrou-se mais eficaz. , Negativo: Intolerância gástrica, osteonecrose de mandíbula e falta de eficácia na prevenção de fraturas.</p>	
29/10/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este remédio é muito importante para tratar pacientes com osteoporose mais grave. Ele atua mais rápido e forma osso ,</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Iniciei meu tratamento com evenity a 6 mese, este remédio mudou minha vida, parei de fraturar e melhorou as dores nas costas , Positivo e facilidades: Eu comecei a usar a 6 mese e já senti melhora. Não fraturei mais e até a dor melhorou , Negativo e dificuldades: Remédio muito caro. Tive que vender meu carro para poder usar. Este carro era de uso de trabalho. Mas o que posso fazer se estava com os osso esponjosos e quebrando</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usei vários remédios. Usei o amedrontado, usei o risedronato e usei o forteo por 12 mese. Este forteo tinha que me aplicar injeção todo dia. E mesmo depois que usei fraturei , Positivo: Não tive resultado. Com nenhum destes remédios para tratar osteoporose , Negativo: Não tive resultado. Com nenhum destes remédios. Este forteo acabei desistindo de usar, porque tinha que aplicar injeção todo dia . E não deu resultado</p>	
29/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhor medicamento para osteoporose grau muito grave, Negativo e dificuldades: Falta de acesso por conta do preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Alendronato, Risedronato, Positivo: São mais acessíveis , Negativo: Romosozumabe é o melhor medicamento para grau muito grave</p>	
29/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Faltam opções terapêuticas eficientes para casos de Osteoporose severa e de alto risco de fratura. Esta é uma ótima opção</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Boa tolerância , Negativo e dificuldades: Preço elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aclasta prolia, Positivo: Não são as melhores opções para a osteoporose severa, Negativo: Efeitos adversos ocasionais</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, Alendronato, Denosumabe e Teriparatida , Positivo e facilidades: osteoporose com alto risco, diminuem a reabsorção óssea e, ao mesmo tempo, estimula a produção de mais tecido ósseo., Negativo e dificuldades: Risco cardiovasculares: como infarto e derrames. Os riscos individuais devem ser analisados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, Alendronato, Denosumabe e Teriparatida ., Positivo: Denosumabe e Teriparatida: ótimos, Negativo: preço.</p>	
31/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo paciente deve ter acesso asmelhores terapias para sua doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo paciente com Osteoporose deve receber uma medicação para sua qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em pacientes com osteoporose grave essa é a única opção disponível no mercado que possibilita inibir degradação óssea e ao mesmo tempo formar massa óssea.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Diminuição do risco de fratura e complicações., Negativo e dificuldades: A dificuldade de acesso pelo preço é um grande desafio.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risendronato, Ibandronato , Ácido zoledronico , Denosumabe , Teriparatida, Carbonato de cálcio e vitamina d , Positivo: Prevenção de fratura em pacientes menos graves., Negativo: Dificuldade de aceitação do comprimido, ineficácia em pacientes mais graves.</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com um grau de melhora da qualidade ossea na falha de outros tratamentos, e com melhor adesão ao paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Desonumabe, bifosfonato e tereparatide, Positivo e facilidades: Melhor adesão e melhora da massa óssea , Negativo e dificuldades: Preço elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Desonumabe , bifosfonato e tereparatide, Positivo: Bons também , Negativo: O medicamento oral mais difícil adesão</p>	
31/10/2022	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>	
31/10/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de um tratamernto com nos ajude a ter qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, toda tecnologia nova é muito bem vinda ao usuario</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: risedronato, Positivo: manutenção do tratamento sem piora do quadro clinico, Negativo: nenhum</p>	
31/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O benefício que o medicamento proporciona ao paciente é inquestionável, além disso, irá gerar economia ao SUS, principalmente no que se refere aos custos extras relacionados com as fraturas ósseas ,ocasionadas por tratamentos menos eficazes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento em bula já é indicado para pacientes com muito alto risco de fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Redução de risco de fratura , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Teriparatida, Denosumabe , Positivo: Bons resultados em pacientes com risco alto e moderado, mas não nos de muito alto risco , Negativo: Risco de necrose de mandíbula nos pacientes com bisfosfonatos e denosumabe</p>	
31/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com comodidade posologica, mecanismo de ação antireabsortivo e formador ósseo. Custo menor do que a teriparatida. Indução para paciente de muito alto risco de acordo com guideline AACE</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Posologia e eficácia , Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumabe , Positivo: Muito eficazes também, mas menor comodidade e posologica da teriparatida , Negativo: Nenhum</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
31/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
31/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem poucas opções de tratamento para osteoporose, sendo apenas 2 tratamentos Lara osteoporose muito grave. Acredito que muitos pacientes graves poderiam melhorar se incorporasse no alto custo</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos que tem no SUS e romosozumabe na rede privada , Positivo e facilidades: Ganhos maiores e mais rápidos de massa óssea, quando comparados aos bisfosfonatos que são usados para tratamentos iniciais da doença , Negativo e dificuldades: Custo alto</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bisfosfonatos e raloxifeno, Positivo: Ganho sutil de massa óssea. Para pacientes graves não altera muito, Negativo: Estagnação ou piora de massa óssea com o passar dos anos</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Redução de custos com tratamentos cirúrgicos e acompanhamento de pacientes que se tornam acamadas ou no mínimo debilitados pós fraturas previsíveis</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , evenity, Positivo e facilidades: Tratamento adequado da osteoporose com redução de fraturas e melhora na funcionalidade e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Denosumabe, evenity, Positivo: Tratamento adequado da osteoporose com redução de fraturas e melhora na funcionalidade e qualidade de vida, Negativo: Preço</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento caro para população comprar, mesmo para quem tem mais acesso financeiro. E com efeito excelente no tratamento da osteoporose em pacientes refratários ou com muito alto risco de fratura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso de Romosozumabe em paciente com osteoporose, com muito alto risco de fratura, Positivo e facilidades: Único medicamento com função dupla em osso, anabólica e antirreabsortiva, o que contribui muito nos pacientes que já tem fraturas prévias ou também muito alto risco de fratura. Pode ser usado em doença renal crônica, assim como o denosumabe (mas este não sendo anabólico, apenas antirreabsortivo)., Negativo e dificuldades: Principalmente o preço para o paciente, já que gira em torno de aproximadamente 12 mil reais em 1 ano, o que impossibilita o uso para a grande maioria da população brasileira. E por isso, com fornecimento via SUS poderíamos impedir muitas fraturas, com menos morbimortalidade e menos internações.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cálcio com Vitamina D, Alendronato, Risedronato, Ácido Zoledrônico, Denosumabe, Teriparatida., Positivo: São bons, mas conforme a indicação de acordo com risco de fratura em cada paciente. Alguém que já tem fratura nos últimos 12 meses, fratura durante tratamento, múltiplas fraturas, T-score < -3,0 ou muito alto risco pelo FRAX, necessita de um anabólico, como teriparatida ou romosozumabe., Negativo: Falha terapêutica em casos graves. Impossibilidade de uso em doença renal crônica grave para a maioria dos medicamentos para osteoporose (desses comentados acima, apenas o cálcio e vitamina D e o denosumabe teriam segurança em doentes renais crônicos, mas não têm efeito anabólico).</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/11/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe é uma medicação indicada principalmente para pacientes com osteoporose e risco elevado para fraturas de baixo impacto. Os estudos mostraram uma maior redução do risco de fraturas osteoporóticas em comparação com outras terapias prévias já utilizadas para tratamento de osteoporose.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe. , Positivo e facilidades: Aumento expressivo e incomparável do ganho de massa óssea devido à ação dupla antirreabsortiva e formadora óssea. O romosozumabe é a única medicação até o momento com essa ação dupla com resposta muito positiva no metabolismo ósseo com reflexo na qualidade de vida e redução de morbimortalidade. , Negativo e dificuldades: A principal dificuldade referente ao uso do romosozumabe na população geral é o custo mensal elevado da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato, zoledronato), raloxifeno, teriparatida, denosumabe, terapia de reposição hormonal. , Positivo: Também houve redução do risco de fraturas osteoporóticas, porém com resultados inferiores aos observados com Romosozumabe. , Negativo: Complicações tais como osteonecrose de mandíbula, fratura atípica do fêmur, fibrilação atrial, alterações gastrointestinais, síndrome flu-like.</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com indicação para pacientes com osteoporose de muito alto risco. Não há ainda outros medicamentos disponíveis no SUS com tratamento deste perfil de paciente. A terapia anabólica (exemplo romosozume) é o tratamento de escolha neste grupo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Medicamento realizado com aplicação de forma mensal e com plano de 12 meses de duração. Poucos efeitos colaterais. Ganho de massa óssea em tempo superior aos demais, Negativo e dificuldades: Custo, porém considerando o tempo de terapia de um ano, o custo ainda fica inferior ao outro tratamento anabólico (teriparatida, o qual também ainda não está no SUS)</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, denosumabe, teriparatida., Positivo: Os outros medicamentos também são para tratamento de osteoporose e têm efeito de ganho de massa óssea. Porém, antirreabsortivos não são primeira linha segundo alguns guidelines para tratamento nos pacientes de muito alto risco. Teriparatida demora mais para efeito anabólico., Negativo: Maior tempo para resultado. Efeitos colaterais. Dificuldade de posologia pelos pacientes.</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma opção para pacientes graves sem a necessidade de usar PTH</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, drnosumabe, Positivo: Facilidade de uso. Boa aderência , Negativo:</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com grande potencial de prevenção de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Consolidação de fratura , Negativo e dificuldades: Custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato. Ácido zoledronico , Positivo: Prevenção de fratura , Negativo: Fraturas em pacientes de alto e altíssimo risco</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deveria ser incorporado para mulheres com >65 anos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab , Positivo e facilidades: Melhora significativa da densidade mineral óssea e redução no número de fratura. , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide e denosumab, Positivo: Aumento significativo da DMO e da qualidade óssea com teriparatide, permitindo a correção ortopédica das fraturas, Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esta medicação anabolica para o osso eh necessária para tratamento de pessoas com muito alto risco de fraturas, o que pode prevenir muito rapidamente novas fraturas. Seu uso eh anual o que a diferenca fa outra medicação disponível e ainda eh muito mais efetiva</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Sua eficácia em aumentar a densidade ósea eh muito rápida em torno de 6 meses com prevenção de fraturas na mesma velocidade, Negativo e dificuldades: Custo elevado o que dificulta o acesso , Contra indicado em pacientes com infarto ou AVC recentes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Praticamente todos os bisfosfonatos, denosumab e teriparatida que são os medicamentos disponíveis Brasil, Positivo: Melhoram a massa ósea e previnem fraturas em 3-5 anos de uso, Negativo: Muitos pacientes de alto risco demoram para ter o resultado satisfatório e acabam fraturan do ou apresentando complicações relacionadas ao tratamento</p>	
01/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há pacientes que não tem sua necessidade atendida com os medicamentos atualmente disponíveis</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Posologia cômoda, prevenção de fraturas e segurança. , Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , Ácido zoledrônico, Teriparatida , Positivo: Ganho e principalmente a estabilização da de massa ósea. , Negativo: Recorrência de fraturas, apesar do tratamento.</p>	
02/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com boa resposta clínica para pacientes com osteoporose severa e com fraturas , diminuindo o risco de novas fraturas, melhorando a qualidade de vida do paciente e baixa dos custos sociais ocasionados pela patologia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Desonumab, tereparatida, ácido zoleidronico, Positivo e facilidades: Positivas, Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>	
02/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Temos demanda para a medicação proposta como tratamento, e temos opções muito restritas no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sódio, raloxifeno, Positivo: Servem bem a uma parcela da população tratada., Negativo: Não é suficiente para o tratamento de casos mais graves ou refratários</p>	
02/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
02/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação adequada para pacientes de mais alto risco ajudam a evitar fratura, melhorar a qualidade de vida dos pacientes e diminuir custos do sistema hospitalar com cirurgia, próteses, internações, além de reduzir as filas de de internação e cirurgia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia, Positivo: Ganho de massa óssea e diminuição risco de fratura , Negativo: Resultado lento, a medicação avaliada nesta consulta pública promete resultados mais rápidos reduzindo ainda mais o risco pra pacientes graves</p>	
02/11/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhorar qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
02/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pode ajudar inúmeros pacientes que não tem acesso a medicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
02/11/2022	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>	
02/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento é o único com dupla ação - antirreabsortivo e formador ósseo. Deve ser utilizado em casos graves de osteoporose - reduzindo o risco de novas fraturas e com isso o risco de morte.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe , Positivo e facilidades: Facilidade na aplicação - mensal injetável subcutânea. Redução de fraturas e ganho de massa óssea! , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , Teriparatida , Denosumabe , , Positivo: São eficazes para o tratamento da osteoporose, mas sempre avaliando o risco do paciente. Em caso grave de fraturas os mais indicados são os formadores ósseos - teriparatida e romozosumabe , Negativo: - bisfosfonatos - os orais possuem muitos efeitos indesejáveis gastrointestinais, dependem da absorção gástrica dificultando a adesão e a resposta terapêutica., A versão injetável dessa classe - ácido zoledronico - necessita de aplicação endovenosa aument</p>	
03/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção de tratamento para os pacientes com essa doença crônica. Medicamento muito caro necessidade de estar disponível no SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação irá ajudar muitos pacientes com osteoporose e alto risco de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Grande incremento de massa óssea e benefício ao paciente., Negativo e dificuldades: Dificuldade com custo da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonados, anticorpo monoclonal e agentes anabolicos , Positivo: Há uma resposta positiva e rápida do romozosumabe quando comparado com os outros., Negativo: Valor de tratamento</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma opção para tratamento de pacientes com osteoporose vertebral e não vertebral reduzindo o risco de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Ganho significativo de massa ossea, Negativo e dificuldades: O custo da medicação é um dificultador</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tripartição, denosumabe, ácido zolendronico,, Bisfosfonatos orais, Positivo: Ganho de massa ossea, Negativo: Alguns pacientes não apresentaram boa resposta no ganho de massa ossea</p>	
03/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos ter opções quando existe falha terapêutica e quando o diagnóstico é tardio, não existem campanhas de prevenção da Osteoporose e esse medicamento vai ser importante para um tratamento mais rápido, diminuição de internações e cirurgias com custo menor para o M.S e melhor qualidade de vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médica reumatologista que trabalha em ambiente público universitário e privado também. A terapêutica da osteoporose precisa de avanços pq os casos complexos não tem possibilidade de tratamento atual. Há pacientes com grave progressão de doença e diversas fraturas, ainda que bem tratados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe , Positivo e facilidades: Redução da taxa de perda óssea e ganho ósseo, em paciente grave, com múltiplas fraturas prévias , Negativo e dificuldades: Custo e acesso</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumabe, ácido zolendronico, Risedronato, alendronato , Positivo: São bons mas não funcionam em alguns pacientes , Negativo: Ver acima</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é a principal causa de fraturas na população acima de 50 anos. É uma doença silenciosa que afeta especialmente as mulheres na pós-menopausa e idosos e tem elevadas taxas de morbimortalidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou enfermeira formada e durante esse processo acompanho pessoas com osteoporose e sebd expostas a fraturas. Conheço gente qye ficou incapacitada.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Evvenity .Paciente qye já tinha fratrado , Positivo e facilidades: Formação rápida de massa óssea , Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Remédio que pode ajudar a suprir uma das necessidades não atendidas em osteoporose no Brasil que é a falta de medicação anabólica. A teriparatida acaba de ser incorporada, porém não é indicada em todas as situações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Expressivo ganho de massa óssea em 1 ano de terapia,, Negativo e dificuldades: Necessita continuidade de tratamento após o término com outra medicação, preferencialmente Denosumabe ou Ácido Zoledrônico, a depender do risco de fraturas do paciente em questão e das comorbidades presentes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Teriparatida, Ácido Zoledrônico, Alendronato, Risedronato, Raloxifeno, Positivo: o Romosozumabe é o que melhor promove ganho de massa óssea em menor tempo. Isto é uma perspectiva para otimização do tratamento de osteoporose como um todo, uma vez que após 1 ano, se não houver sequencia de terapia, haverá perda do que foi ganhado., Negativo: Dificuldade de adesão ao uso dia rírio da teriparatida por 2 anos. Dificuldade da adesão do uso de alendronato ou risedronato por via oral toda semana.</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou especialista na área e a medicação é extremamente necessária</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade óssea , Negativo e dificuldades: Contraindicação em cardiopatas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, prolia, Positivo: Melhora inferior da qualidade óssea , Negativo: Sintomas gastrointestinais com bifosfonatos</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estamos somente com uma medicação de formação óssea no SUS, a teriparatida, O Romosozumabe apresenta comodidade posológica (injeções uma vez ao mês ao invés de diárias, menor tempo de tratamento (um ano ao invés de uma ano e meio/dois anos) e grande eficácia ´</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho rápido de massa óssea, Negativo e dificuldades: discreta dor no local da injeção</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos, teriparatida e denosumabe, Positivo: Boa eficácia, , Negativo: pior comodidade posológica</p>	
03/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante para a população que não tem acesso a este medicamento de alto custo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>	
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento eficaz e seguro para idoso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Facilidade de aplicação e eficácia na melhora do padrão ósseo, sem o risco de má adesão medicamentosa. , Negativo e dificuldades: O preço é muito alto para a nossa população idosa.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Denosumabe tem a facilidade de ser a cada 6 meses, Negativo: A melhora óssea é mais lenta que a do romosozumabe.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Ganho expressivo de massa ossea, redução de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bisfosfonatos, Positivo: , Negativo:</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: EXCELENTE MEDICAÇÃO, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE, Positivo: , Negativo:</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, para pacientes com osteoporose grave com fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: melhora da qualidade ossea, Negativo e dificuldades: medicamento caro</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonatos, denosozumabe, teriparatida, Positivo: boa, Negativo: teriparatida muito caro , outras drogas são so antireabsortivas</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, este medicamento ira diminuir o risco de novas fraturas e portanto a incapacidade e morte do paciente com osteoporse.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romozusomabe, , Positivo e facilidades: melhora impornate da densidade ossea que cha a 10 %. diminuicao de risco de uma nova fratura , Negativo e dificuldades: nada</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: terapartide, alendronato, desonumabe, risedronato,, Positivo: melhora massa ossea porem nao tao importante quanto este medicamento , Negativo: refluxo, fratura atipica de femur, necrose de mandibula</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento excelente para tratar osteoporose muito grave, formador ósseo, com eficácia científica comprovada e melhor que todos os demais medicamentos para este tipo de paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, risedronato, alendronato , Positivo: Maior ganho de massa óssea e diminuição das fraturas indicado para pacientes com osteoporose muito grave ne, Negativo: Nenhum</p>	
04/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não temos disponível no SUS nenhuma medicação para tratamento da osteoporose grave. O Romosozumabe mostrou redução importante de fraturas, principalmente vertebrais. Reduzir o risco de fraturas reduz o gasto público cominternação, reabilitação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: facilidade na aplicação, posologia, poucos efeitos colaterais. , Negativo e dificuldades: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: risendronato, alendronato, ácido zoledrônico, Positivo: bom ganho de massa óssea. , Negativo: piora dos sintomas dispépticos, custo. baixo ganho de massa óssea em pacientes com osteoporose grave.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento muito importante na prevenção de fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea , Negativo e dificuldades: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e Alendrinato , Positivo: Melhora menos importante da massa óssea , Negativo: Nenhum</p>	
04/11/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho pacientes que precisam e não tem condições de fazer</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea, Negativo e dificuldades: 1 caso de dor no corpo após medicação apenas</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários, Positivo: Melhora da qualidade óssea diminuindo risco de fratura por osteoporose, Negativo: Dor no corpo de 1 pcte</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E o mais eficiente no tratamento da osteoporose em pacientes com alto risco de fratura, por ser o único medicamento osteoformador e antirreabsortivo no mercado. Pode ser usado em paciente com função renal diminuída.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais. Prolia, Positivo: Em pacientes com fraturas mesmo em uso de medicação. O uso de Evenity é superior, podendo tratar esses pacientes , Negativo: Refratura</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um medicamento que melhora a qualidade de vida das pacientes em uma doença que pode ser limitante é crucial estar disponível no SUS, pois o que tem hoje é apenas preventivo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento importante para osteoporose em casos graves com fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Fácil aplicação e excelentes resultados, Negativo e dificuldades: Custo do medicamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, desoxumabe, teriparatide, Positivo: Excelentes resultados , Negativo: Teriparatide não pode ser utilizado com câncer e custo, desoxumabe com custo e ácido zoledrônico com necrose de mandíbula</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com excelente resposta em ensaios clínicos para paciente de muito alto risco de fratura</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea, Negativo e dificuldades: Custo elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Melhora na massa óssea , Negativo: Aplicação diária e por 2 anos</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Extrema importância a incorporação do medicamento para esse tratamento, visto que o tratamento padrão já utilizado não oferece melhora para o paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É fundamental a incorporação deste tipo de medicamento no SUS para tratar os casos mais graves de osteoporose.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho expressivo de massa óssea e prevenção de novas fraturas. , Negativo e dificuldades: Ele é injetável, porém subcutâneo e pode ser facilmente aplicado pelo paciente ou familiar/cuidador. Também precisa ficar refrigerado, o que pode levar a uma dificuldade logística.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, zoledronato, denosumabe, teriparatida, reposição hormonal com estrogênio. , Positivo: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo: Nenhum</p>	
04/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento e alta eficácia, com posologia cômoda de 1 vez ao mês, durante 1 ano, portanto apenas 12 aplicações.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Excelente eficácia na osteoporose em mulheres, Negativo e dificuldades: Preço para compra em farmácias</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teriparatida, Positivo: Demorou a fazer o efeito esperado para osteoporose, Negativo: Posologia ruim de aplicação diária e por mais tempo (2 anos), preço maior que romosozumabe. Isso compromete adesão ao tratamento.</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os atuais consensos internacionais sobre tratamento da osteoporose consideram o Romosozumabe eficaz como osteoformador, bem tolerado e de uso simplificado (injeções mensais por 1 ano) quando comparado ao único outro osteoformador disponível no Brasil (Teriparatida (injeções diárias 2 anos)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os demais medicamentos para osteoporose, especialmente Bisfosfonatos, Denosumabe e Teriparatida (recomendados para a população alvo desta consulta: idosos de 70 anos ou mais e em muito alto risco de fraturas osteoporóticas, Positivo e facilidades: O Romosozumabe promove incremento rápido da densidade mineral óssea (Densitometria) estimulando a adesão ao tratamento, que prossegue com medicações anti-reabsortivas). Não há contraindicação em bula para seu uso em pacientes com neoplasia prévia, como o CA de mama. , Negativo e dificuldades: A osteoporose é insidiosa e assintomática até que surja a primeira fratura. E mesmo após uma fratura grave, como a do colo femoral, a maioria dos pacientes não adere ao tratamento por longo prazo. Isso e especialmente verdade com os bisfosfonatos orais.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A reposição hormonal com estrogênio-progestogênio está indicada na prevenção da perda óssea nos primeiros dez anos após a menopausa, ficando o Raloxifeno para as pacientes em risco de CA mama. Mais frequentemente escolho Bisfosfonatos orais ou intravenosos, Denosumabe e Teriparatida. Os injetáveis são certamente mais eficazes, e tem sido minha preferência, Positivo: Os bisfosfonatos orais não são bem tolerados (gastrite, esofagite). O Denosumabe é bem aceito e muito eficaz, sendo uma excelente opção para iniciar tratamento em pacientes de médio risco / eventualmente no alto risco. Entretanto, reconhece-se que começar por medicação osteoformadora é o ideal, Negativo: Nenhum efeito colateral com Romosozumabe</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação extremamente necessária pra o tratamento de osteoporose grave, devido mecanismo de ação único, sendo excelente opção esses pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiencia com todas as classes de medicamentos disponiveis para o tratamento de osteoporose., Positivo e facilidades: A maior adesao ao tratamento , assim como também resultados positivos ., Negativo e dificuldades: O acesso a medicação, devido custo elevado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os bisfosfonatos orais e endovenosos, raloxifeno, denosumabe, teriparatida , alem de medicamentos que hoje já não fazem parte do arsenal terapêutico para osteoporose., Positivo: adesao ao tratamento e resposta rapida., Negativo: custo elevado desta nova medicacao, dificultando acesso.</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho certeza que será um grande benefício para tratamento dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Remicade para retocolite, Positivo e facilidades: Remissão da doença , Negativo e dificuldades: Nada</p> <p>3ª - Não</p>	
04/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Minha avó quebrou o quadril devido uma osteoporose, trazendo muito prejuízo pra qualidade de vida dela e de nós como família. Esse medicamento podia ter ajudado ela a não quebrar, ela usava outros remédios mas não adiantou.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Ser oral, Negativo: Minha avó de idade tinha dificuldades em ficar em pé por 30 minutos em jejum para tomar esse remedio</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Categoria de medicamento com comprovada eficácia para o tratamento de osteoporose grave, já utilizado na prática clínica e que beneficia principalmente pacientes com alto risco de fratura ou que já apresentou fratura por fragilidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea, o que contribui para reduzir risco de fratura , Negativo e dificuldades: Alto custo do tratamento para os pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos , Raloxifeno, Denosumabe, Teriparatida, Positivo: Aumento da massa óssea, o que melhora o resultado clínico e reduz risco de fratura, Negativo: Dificuldade de adesão de alguns pacientes por ser medicamento de uso prolongado, o alto custo de alguns agentes farmacológicos também dificultam a adesão, forma de administração (ex: necessidade de jejum no caso dos bifosfonatos! orais).</p>	
04/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento importante para osteoporose grave,que incapacita muitas pessoas com a ocorrência de fraturas trazendo um ônus muito grande para a família e para o Estado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosumabe, Positivo e facilidades: Ganho importante de massa óssea, reduzindo o risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Na verdade a dificuldade é o fato de se tratar de um medicamento de alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Raloxifeno, Alendronato sódico, Risendronato, Teriparatida e Denosunabe, Positivo: Houve melhora de massa óssea de , Negativo: Houve fratura</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evenity (romosozumabe) é um anabólico que também tem ação antireabsortiva, ou seja, o único com duplo efeito do mercado., Tem uma posologia cômoda de uma dose ao mês e um tempo estimado de tratamento de 12 meses., Possui efetividade em todos os sítios, reduzindo muito a chance de novas fraturas,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Evita fratura e reduz significativamente o risco de fratura de osteoporose, fortalece ganho de densidade óssea , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento necessário para tratamento de pacientes com muito alto risco de fraturas e falha terapêutica a outras medicações</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumab , Positivo e facilidades: Melhora do risco de fraturas em pacientes com osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Dificuldade é o custo muito elevado.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , Denosumb , Teriparatida, Positivo: São medicação com uma resposta muito boa no risco de fraturas, Negativo: O tempo de tratamento é limitado, tem efeitos adversos se o uso for prologando, alto custo.</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Recuperação do paciente e qualidade de vida , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , Positivo: Poucos, Negativo:</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para casos de osteoporose grave o tratamento com osteoformadores é o mais indicado., Romosozumabe aumenta a massa óssea e impede piora da osteoporose e o apareciemnto de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento da osteoporose: bisfosfonatos, SERMs, teriparatida, romosozumabe, denosumabe, , Positivo e facilidades: Sou umm dos autores do estudo pivotal, Negativo e dificuldades: Não observei efeitos adversos do produto. Em pessoas de idade com problemas cardiologicos o romosozumabe deve ser usado com cautela.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, SERMs, teriparatida, denosumabe, Positivo: Antireabsortivos funcionam bem em casos de osteoporose com T-score até -3. Em casos mais acentuados é melhor utilizar um osteoformador., Negativo: Com os antireabsortivos , após 5 anos há o perigo de osteonecrose de mandíbula e fratiras atípicas.</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os trabalhos científicos fase 3 sobre romosozumabe, Mostraram eficácia, segurança e melhora do quadro de Osteoporose sem novas fraturas em pacientes mulheres acima de70 anos com risco muito alto de novas fraturas por fragilidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe melhor clínica e ganho de massa ossea densitometrica e não surgimento de novas fraturas , Positivo e facilidades: Res positivos: melhora do quadro de dor e da capacidade de deambular. Facilidades medicação SC 1 X mês , , Negativo e dificuldades: Res negativos: alto custo. Por não está incorporado os planos de saúde não autorizam,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe(antireabsortivo) e teriparida (formador osseo)melhora , , Positivo: Melhora da osteoporose e da qualidade de vida. Paciente volta a trabalhar, cuidados pessoais, saúde mental e social, Negativo: Nenhuma</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Por ser uma medicação para pacientes com alto risco de fratura, é de extrema importância a sua incorporação ao SUS, pelos seus benefícios (redução de fraturas e melhora na qualidade óssea) e por sua posologia mais cômoda (1x ao mês) além do tempo de tratamento reduzido (apenas 1 ano)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: Maior adesão do paciente e efetividade na prevenção de novas fraturas, principalmente de quadril. , Negativo e dificuldades: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonato, Positivo: , Negativo:</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando que a osteoporose é uma doença crônica, e o seu tratamento em mulheres na pós-menopausa, acima de 70 anos, em falha terapêutica ao padrão de tratamento atualmente disponível no SUS e em muito alto risco de fratura por fragilidade, o índice de internações e o impacto financeiro no SUS be</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Denosumabe e Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa com alto risco de fratura, definido como histórico de fratura osteoporótica ou múltiplos fatores de risco para fratura, ou pacientes que falharam ou são intolerantes a outra terapia de osteoporose disponível., Negativo e dificuldades: Valor expressivo da tecnologia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa com alto risco de fratura, definido como histórico de fratura osteoporótica ou múltiplos fatores de risco para os pacientes portadores de insuficiência renal, não há modificação da farmacocinética ou farmacodinâmica do denosumabe, Negativo: Valor da tecnologia e acesso</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Creio que deve ser incorporado desde que solicitados laudos técnicos pelo médico solicitante que comprovem benefício>risco para assegurar os critérios de segurança diante do principal público que irá utilizar e que em sua maioria possuem comorbidades e possam ter histórico ou risco elevado DAC.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Imunobiológicos. , Positivo e facilidades: Especificidade., Negativo e dificuldades: Depende do avanço da doença. Geralmente não apresenta bons resultados em estágios avançados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cálcio quelado, bifosfonados, vitamina D., Positivo: Redução da reabsorção/desmineralização. , Negativo: reduz resposta regenerativa.</p>	
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, os resultados obtidos nos estudos que embasam sua utilização são considerados importantes e diferem daqueles utilizados até então. Na osteoporose grave, não visualizo melhor indicação. Principalmente os idosos frágeis precisam evitar fraturas graves que promovem incapacidade de locomoção definitiva</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: inibidores da reabsorção óssea, Positivo: baixo custo,, Negativo: nos casos graves não consegue ter sua real eficácia e há uma grande dificuldade adesão, além disso há sintomas de DRGE com frequência</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
05/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem poucas opções de tratamento de Individuos com alto risco de fratura, particularmente aqueles que apresentaram falha terapêutica com drogas antireabsortivas. O romosozumabe possui um mecanismo des ação distinto e seria apenas a segunda medicação com esta indicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe,, Positivo e facilidades: Ausencia de efeitos colaterais importantes, boa aceitação pelo paciente. Tratamento por tempo limitado , Negativo e dificuldades: Como com os demais medicamentos para o tratamento da osteoporose, a eficácia da medicação é de difícil mensuração de forma individualizada.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida bisfosfonados, estrógenos raloxifeno, Positivo: A maior vantagem é o fato de ser uma nova opção, com mecanismo de ação totalmente distinto, para casos graves e resistentes em uma situação clínica com poucas opções, Negativo: nenhum</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelo significativo ganho de densidade mineral óssea e redução no risco de fraturas Ccom custo efetividade importantes que podem impactar positivamente o tratamento de pacientes com muito alto risco de fraturas ou com falência terapêutica ou resistência à bisfofonatos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumab , Positivo e facilidades: Ganhos significativos de massa ossea em.pacirnte com múltiplas fraturas e já com falência prévia a outros tratamentos-padrão , Negativo e dificuldades: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um agente dual, especialmente anabólico, eficaz para pacientes com osteoporose na pós-menopausa com alto ou muito alto risco de fratura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Facilidade posológica, incremento na massa óssea e prevenção de fraturas vertebrais e não vertebrais. , Negativo e dificuldades: Acesso ao medicamento pelo SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonato, teriparatida, denosumabe , Positivo: , Negativo:</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com osteoporose grave, portadores de fratura patológica, devem ser tratados com medicamentos que estimulem a formação óssea, a fim de diminuir o risco de uma novo evento, conforme as várias diretrizes da literatura médica (Endocrine Society, AACE, IOF).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe., Positivo e facilidades: Ganho importante de massa óssea, com consequente redução do risco de fratura., Negativo e dificuldades: O custo restringe o uso para alguns pacientes apesar da indicação médica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, raloxifeno, ácido zoledrônico, denosumabe, teriparatida,, Positivo: São medicamentos que reduzem a perda óssea, levando a melhora de dados densitométricos., Negativo: O ganho de massa óssea não é tão expressivo quando comparamos anti-reabsortivos. No caso da teriparatide (estimulador de formação óssea), não observamos ganho em osso cortical (fêmur).</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento formador de osso com eficácia em reduzir fraturas vertebrais não vertebrais e de fêmur com indicações em pacientes de alto risco e muito alto risco de fraturas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Eficácia clínica em curta duração do tratamento , Negativo e dificuldades: Preço não acessível a pacientes do SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumabe , Positivo: Eficácia antifratura vertebral e não vertebral para teriparatida além de eficácia atifratura de fêmur c denosumabe e pode ser usado em pacientes com insuficiência renal , Negativo: Esquema posológico da teriparatida ruim pois aplicação diária por 2 anos. Denosumabe longa duração do tratamento</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com mecanismo de ação inédito duplo, atuando como formador ósseo e como antirreabsortivo. Por este fato, provou levar a maiores ganhos de massa óssea que todos os outros remédios e foi extremamente eficaz nos estudos clínicos em reduzir a incidência dos mais diversos tipos de fraturas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Rápido e intenso ganho de densidade óssea, melhora da dor nos pacientes com fraturas e melhor resultado clínico após cirurgia de instrumentação de fraturas vertebrais. Especialmente nos pacientes de muito alto risco para fraturas , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso é o maior problema. Outro problema é não conseguir iniciá-lo antes de outras medicações, perdendo uma parte de sua ação. O ideal é que esteja disponível como tratamento inicial dos pacientes mais graves, visto que leva a ganhos muito mais rápidos de osso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Ibandronato, Ácido Zoledronico, Raloxifeno, Denosumabe, teriparatida, cálcio, vitamina D, Positivo: Todos os produtos tem sua importância no tratamento da osteoporose, mas nenhum deles tem a potência do Romosozumabe, fato que só foi possível por combinar um mecanismo duplo de ação , Negativo: Bifosfonados orais: esofagite e gastrite. Bifosfonados em geral: fraturas demorais atípicas e osteonecrose de mandíbula. Raloxifeno: fogachos, infarto, trombose. Denosumabe: osteonecrose de mandíbula.</p>	
06/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conheci alguns pacientes que não tinham opção de tratamento após uma fratura de quadril por exemplo. Essa terapia pode ser uma solução para esses pacientes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ácido zoledronico, Positivo e facilidades: Facilidade na aplicação, rápido ganho de massa óssea , Negativo e dificuldades: Não vi nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ácido zoledronico, Positivo: Sem grande melhora, Negativo: Sem grande melhora</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe é um medicamento com mecanismo único, pois combina ações formadora e antirreabsortiva sobre o tecido ósseo, O aumento expressivo da densidade mineral óssea é muito superior aos outros medicamentos destinados ao mesmo objetivo e reduz drasticamente o risco de fraturas e mortalidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: 1 - Aumento expressivo da densidade mineral óssea, 2 - facilidade de aplicação (uma vez/mês), 3 - relação custo/benefício muito favorável em relação ao outro medicamento de ação formadora - teriparatida, 4 - comprovação científica da redução do risco de fraturas, 5 - alto nível de segurança global, Negativo e dificuldades: SUS ainda não disponibiliza a medicação, o Ministério Público ainda desconhece o medicamento e as solicitações por via judicial ainda são negadas, planos de saúde ainda não disponibilizam a medicação - fora do ROL da ANS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico 5mg/100 mL, teriparatida, denosumabe 60 mg/mL, alendronato de sódio 70 mg, risedronato de sódio 35 mg, risedronato de sódio 150 mg, ibandronato de sódio 150 mg, calcitonina, raloxifeno 60 mg e ranelato de estrôncio., Positivo: Controle da perda da densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas e da mortalidade nos casos de osteoporose leve a moderada., Negativo: Resultados muito modestos nos casos de osteoporose grave com elevado risco de fraturas.</p>	
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento biológico novo para tratamento de pacientes com osteoporose grave com melhora significativa da densidade mineral óssea no período de 12 meses e melhora de desfechos como morbi-mortalidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Melhora significativa na densidade mineral óssea, com bom perfil de segurança no período de tempo utilizado., Negativo e dificuldades: Custo, disponibilidade para apenas poucos pacientes que possam pagar pelo tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido Zolendronico, Teriparatide, Denosumab, bisfosfonatos orais., Positivo: Diferente mecanismo de ação, com melhora importante sobre seu comparador direto - teriparatide., Negativo: Até o presente momento, sem resultados negativos.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
06/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes classificados como muito alto risco de fratura tem maior benefício com a instituição do tratamento com medicações anabólicas como o romosozumabe.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe (Evenity), Positivo e facilidades: Maior e mais rápido ganho de massa óssea e efetiva prevenção de fraturas osteoporóticas, Negativo e dificuldades: Nenhuma até o momento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe e teriparatida, Positivo: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo: Intolerância gastrointestinal, ganho de massa óssea insatisfatório e manutenção de risco residual de fraturas</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este medicamento responde a necessidades até hoje não atendidas no tratamntento da osteoporose. Ele é a única medicação com ação dual, produz maior redução no risco de fraturas do que o alendronato, produz maior ganho de DMO e resistência óssea do que a teriparatida, com melhor custo do que esta..</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Ótima eficácia clínica, com os maiores e mais rápidos ganhos de DMO já observados e redução potente e rápida do risco de fraturas, esquema posológico que promove maior adesão dos pacientes, ótima relação custo-efetividade frente a teriparatida, incorporação pelo NICE e CADTH, Negativo e dificuldades: Acesso limitado dos pacientes a este medciamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Estrogênio, raloxifeno, todos os bisfosfonatos (orai e injetável), denosumabe e teriparatida, Positivo: Ganho de DMO e redução do risco de fraturas modestos, Negativo: Redução no risco de fraturas não vertebrais limitada, com demora no início da ação antifraturas, Não apresentam mecanismo de ação dual ideal (estímulo da formação e inibição da reabsorção ósseas simultâneos</p>	
07/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Produto Inovador., onde atua tanto no osteoclasto como no Osteoblasto, o que promove uma eficácia superior quando comparado com a Teriparatida. Também tendo uma posologia mais coloca para paciente, 1 dose mensal, por um período mais curto, 12 meses.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importância do produto para redução de mortalidade decorrentes de fraturas numa idade avançada e com vários riscos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: Melhora da qualidade de vida com a redução de fraturas , Negativo:</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Super necessário para evitar mortes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfatos, denosumabe e forteo, Positivo e facilidades: Diminui risco de vida, Negativo e dificuldades: Melhora densidade mineral óssea</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Positivo: Menor risco de fraturas , Negativo: Nenhum</p>	
07/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe possui menor custo, mantendo mesma eficácia, que teriparatida, já incorporada pelo SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho familiar precisando da utilização desta medicação, e de acordo com o valor recebido por ela de aposentadoria, fica inviável o custeio da mesma . A utilização deste produto pode garantir a estabilidade dela, sem fraturas, sem hospitalização e mantendo sua qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Manutenção da integridade ossea e da saúde ., Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: , Negativo: so pode ser utilizado por um periodo de 5 anos... apos esse periodo mesmo com risco de fraturas o medico suspendeu....</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aging Clinical and Experimental Research (2022) 34:695–714, Management of patients at very high risk of osteoporotic fractures, through sequential treatments, Elizabeth M. Curtis et al. Na literatura há extensos dados para inicio de tratamento com formador ósseo nos pacientes com Osteoporose de muito a</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos disponíveis no SUS no PCDT da Osteoporose além de Teriparatida e Ácido zolendrônico. , Positivo: Prevenção de fraturas e ganho/manutenção de massa óssea. , Negativo: Muitos pacientes com perfil de muito alto risco tem que usar medicações de menor eficácia o que aumento o risco para fraturas e suas complicações. Muitos pacientes tem contra-indicação e/ou falha a medicamentos disponíveis no SUS e nos restam poucas opções terapêuticas para esses doentes .</p>	
07/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessidade para a população carente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um excelente medicamento antireabsortivo e formador ósseo para os casos de osteoporose grave</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos. Tripartição, denosumabe e romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da DMO e da dor , Negativo e dificuldades: Até agora não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, tripartida e denosumabe , Positivo: Bons resultados, Negativo: No curso do tto passa a não ser tão eficiente</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evidencias clínicas sugerem que Romosozumabe reduz o risco de fraturas vert.e ão vert. qdo comparado aos bifosfonatos e raloxifeno.. Com possível aumento da DMO qdo comparado à teriparatida com perfil de segurança e tolerabilidade semelhante. Podendo ser incorporado em caso de falha terapeutica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Raloxifeno, Denosumabe, Teriparatida, Positivo e facilidades: melhora da densidade mineral óssea, Negativo e dificuldades: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Raloxifeno, Denosumabe, Teriparatida, Positivo: melhora da densidade mineral óssea em paciente com falha terapeutica , Negativo: custo</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este produto oferece um tratamento extremamente inovador e avançado para o tratamento da osteoporose. Acredito que a evolução dos pacientes pode ser muito acelerada com este tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity e Prolia, Positivo e facilidades: Ganho de densidade óssea muito mais rápido, Negativo e dificuldades: O custo é muito elevado para a população que mais precisa, especialmente porque o paciente normalmente não está mais em período ativo de trabalho ou provedor de família</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia e Evenity, Positivo: Menor tempo para atingir um resultado esperado, Negativo: Muitos pacientes não podem pagar</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, em relatório anexo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: em relatório anexo, Positivo e facilidades: em relatório anexo, Negativo e dificuldades: em relatório anexo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: em relatório anexo, Positivo: em relatório anexo, Negativo: em relatório anexo</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importância no tratamento da Osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade óssea , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aledronato, risedronato, ácido zoledronjco, relicitemos, teriparatida , Positivo: , Negativo: Intolerância gastrointestinal e baixa resposta</p>	
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Produto trouxe qualidade de vida para o meu familiar podendo retornar a suas atividades diárias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Retorno a suas atividades diárias , Negativo e dificuldades: Preço</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	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>	
07/11/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
07/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitaria muito o acesso aos pacientes mais carentes de um tratamento de qualidade</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Romosozumabe, atualmente é o melhor medicamento para tratamento da osteoporose e prevenção de fraturas graves como de fêmur e coluna no idoso acima de 70 anos . O único que aumenta a formação óssea como também reduz a reabsorção óssea .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida , alendronato , risendronato , ibadronato , e ácido Zoledronico , raloxifeno , Positivo e facilidades: Praticidade , fácil adesão , Negativo e dificuldades: Não percebi dificuldades</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida , ácido Zoledronico , bifosfonatos orais em geral , Positivo: Aumento da massa óssea , porém em menor proporção que o romosozumabe , Negativo: Aderência , intolerância gástrica , esofagite</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Indicado para tratamento de osteoporose grave com fratura</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Excelente, porém difícil acesso e eficácia a longo prazo, Negativo: Necessita de outro, como o da pesquisa, para eficácia mais rápida, em pcts osteoporose grave com fratura</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhoria no tratamento e qualidade de vida dos pacientes com Osteoporose</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Excelente medicação , Negativo e dificuldades: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risendronato, Prolia, Positivo: Melhora da osteoporose , Negativo: Não tem</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma nova proposta terapêutica</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já padronizados para osteoporose., Positivo e facilidades: Proteção contra fraturas., Negativo e dificuldades: Ainda não tenho essa percepção.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida , Positivo: Proteção contra novas fraturas, Negativo:</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, No presente momento, apenas fármacos anti-reabsortivos estão disponibilizados no SUS. É essencial ter a OPÇÃO de usar fármacos com outro mecanismo de ação (anabólicos) como teriparatida ou romosozumabe para pacientes selecionados. Sendo o romosozumabe mais custo-efetivo do que a teriparatida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora significativa na densidade mineral óssea, possibilidade de usar em paciente com contra-indicação a fármacos anti-reabsortivos. Posologia confortável (mensal), Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelo custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendronato, ibandronato, pamidronato, ácido zoledrônico, denosumabe, teriparatida. , Positivo: Prevenção de fraturas e consequente morbimortalidade, Negativo: Contraindicações específicas</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma contribuição de melhorar a osteoporose em mulheres em menopausa e tratamento de cancer de mama</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia,Ibandronato,Alendronato e Risendronato, Positivo: Ganho de massa ossea, Negativo: Nenhum</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A vida das pessoas que possuem osteoporose pode ser m&#xdada, , inclusive prevenindo futuras fraturas, que em pessoas idosas é crucial para que isso não aconteça e com isso vidas estão sendo salvas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se uma opção terapêutica com duplo mecanismo de ação, anti-reabsortivo e formador, importante para casos graves de osteoporose em mulheres na pós-menopausa com alto risco de fratura, especialmente aquelas com histórico de fratura osteoporótica ou múltiplos fatores de risco para fratura, ou pac</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ja indiquei para dois pacientes aguardando liberacao. Um ja iniciou recente e outro aguarda liberacao. , Positivo e facilidades: Ainda nao tive tempo para avaliar resposta, Negativo e dificuldades: Acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, BFF, Raloxifeno , teriparatida, , Positivo: Boa resposta, porem alguns pacientes falham ao tto habitual, Negativo: fratura em vigencia de tratamento. , ma adesao a teriparatida</p>	
07/11/2022	Empresa	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conforme documento anexo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes graves necessitam de uma medicação mais potentes e o inicio mais precoce para evitar fraturas e diminuir custos com hospital e medicamentos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romuzumabe, Positivo e facilidades: Evitou fraturas, Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Acido Zoledronico, Positivo: Diminuição de fratura, Negativo:</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento para osteoporose é longo, muitas vezes sem interrupções após seu início. As opções terapêuticas são limitadas, principalmente nesse perfil de muito alto risco. Além disso o mecanismo de ação dual (anti reabsortivo e formador) é um diferencial entre as outras classes disponíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os bisfosfonatos, denosumabe, ácido zolendrônico, raloxifeno e teriparatida., Positivo: Aumento da densidade mineral óssea e redução risco de fraturas., Negativo: Os bisfosfonatos possuem um melhor efeito na densidade mineral óssea nos primeiros anos de uso. Após esse período há uma estabilidade no ganho, sendo necessário troca de classe caso seja um paciente de alto ou muito alto risco.,</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Existe um grupo de pacientes que são classificados de terem "" muito alto risco de fratura"" e que apresentam necessidades não atendidas. Como ganho rápido de massa óssea para prevenção de uma nova fratura iminente."</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Na prática médica diária observei melhora da densitometria óssea em níveis superiores aos demais agentes quanto anabólicos quanto antirreabsortivos e também melhora nos marcadores de formação óssea e redução nos marcadores de reabsorção óssea e redução de fraturas,, Negativo e dificuldades: Raramente observamos reação no local da injeção e artralguas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, teriparatida e bisfosfonatos., Positivo: Aumentam a massa óssea mas atingem um plato após três a quatro anos., Negativo: Possibilidade de osteo necrose de mandibula e fraturas atípicas quando usado a longo prazo.</p>	
07/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os dados científicos com auto grau de evidência, através de estudos randomizados e controlados, mostram superioridade em relação aos medicamentos vigentes, principalmente para o paciente com osteoporose grave. Isso traduz-se em maior redução no risco de futuras fraturas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: romosozumabe, Negativo e dificuldades: baixo perfil de efeitos adcversos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumab e bisfosfonatos, Positivo: Como dito anteriormente, para o paciente categorizada e muito alto risco o romosozumabe apresenta mais eficácia em redução do risco de fraturas futuras, reduzindo assim a necessidade da alta complexidade hospitalar inerente a correção cirúrgica., Negativo: efeitos adversos refernetes a redução excessiva da remodelação óssea.</p>	
07/11/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A tecnologia é segura e cobre um grupo de pacientes que se encontra sem opção de tratamento no atual momento. a facilidade posológica da medicação auxilia na adesão ao tratamento, que é hoje um dos grandes entraves para a prevenção de novas fraturas para a pessoa com osteoporose.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tripartição, denosumabe, Positivo e facilidades: Melhora clinica e ganho da massa ossea, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Redução da fratura vertebral, Negativo: Acesso</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de um agente anabolizante ósseo. Em 19 de julho de 2022, a Teriparatida (um outro agente anabolizante ósseo) foi incorporada ao SUS. Era algo que se esperava desde 2004. Com a incorporação do Romozosumabe, teríamos uma segunda opção cuja administração mensal pode representar melhor adesão.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Maior facilidade de adesão frente à Teriparatida, que demanda aplicação diária e refrigeração,, Negativo e dificuldades: Contraindicação para pacientes com risco cardiovascular elevado. É difícil estabelecer qual paciente possui risco cardiovascular elevado quando se trata de pacientes idosos que já possuem alguma comorbidade cardiovascular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Ibandronato, Zoledronato, Raloxifeno, Teriparatida. , Positivo: Ganho de massa óssea e redução do risco de fraturas, Negativo: Os bisfosfonatos (Alendronato, Risedronato, Ibandronato, Zoledronato,) apresentam ganho de massa óssea restrito. O Raloxifeno pode ser trombogênico em pacientes predispostos. A Teriparatida é de administração subcutânea diária.</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudos recentes confirmam sua eficácia especialmente em pacientes com muito alto risco de fraturas, com resultados superiores aos medicamentos disponíveis no SUS. E devido a custo os pacientes de baixa renda não conseguem ter acesso a esse benefício.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe , Positivo e facilidades: Infelizmente, devido ao alto custo minha experiência pratica é restrita, mas os resultados excelentes confirmados em publicações científicas em periódicos de grande impacto científico., Negativo e dificuldades: Dificuldade maior o custo, que limita a sua utilização.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos, teriparatide e denosumabe, Positivo: A indicação varia de acordo com o paciente, incluindo risco de fratura, indicações e contraidicações de cada um. Entretanto em pacientes com muito alto risco seria necessário a utilização de Romozosumabe, Negativo: Os bisfosfonatos orais são contraindicados em pac. com RGE e esofagite que é uma de suas complicações, já os venosos temos que internar para sua aplicação devido efeitos adversos , o teriparatide (disponível no SUS), não tem boa resposta em colo do femur, denosumabe - alto custo e não há no SUS</p>	
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes de uma mesma patologia podem responder ou não a uma terapia em uso e quando não respondem ficam sem opções de tratamento, considero importante termos mais uma opção de tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos ter uma opção terapêutica que contemple pacientes que não estejam respondendo ao tratamento atual.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho relato de pacientes que o Romozosumabe tem uma excelente resposta para pacientes mulheres pós - menopausa e que tenham alto risco de fratura., Positivo e facilidades: Os pacientes relatam que o medicamento é eficaz principalmente para pacientes que falharam ou são intolerantes a outra terapia disponível., Negativo e dificuldades: Não tenho conhecimento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Forteo, Positivo: Pacientes relatam que o Fortéo melhora gradativa., Negativo: Não tenho relatos.</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, Positivo e facilidades: Regressao da,doença, Negativo e dificuldades: Preco</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, Positivo: Regressao rapida da doença, Negativo: Preco</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe tem duplo mecanismo de ação : ação anabolica com aumento da formação óssea e redução da reabsorção óssea que leva a uma redução maior e mais rápida do risco de fraturas por fragilidade, com ganho significativo de densidade mineral óssea.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Acido Zoledrônico, Denosumabe e Teriparatida, Positivo: Boa resposta em casos de baixo e alto risco de fratura, mas muitas vezes não impede novas fraturas por fragilidade nos casos de muito alto risco de fratura, nos quais está indicado um agente anabólico., , Negativo: Eventos adversos no aparelho digestivo com os anti-reabsortivos orais. Pobre resposta nos pacientes com muito alto risco de fratura, com densidade óssea muito baixa T score < -3,0, com fratura recente ou multiplas fraturas ou uso prolongado de corticoide.</p>	
07/11/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: , Positivo: , Negativo:</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Baseado nos estudos clínicos e com evidências científicas robustas, o romosozumabe é uma medicação altamente eficaz para o tratamento da osteoporose com alto risco de fratura e demonstrou diminuição dos desfechos clínicos (fraturas).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Aplicação fácil, cômoda, 1 vez por mês. , Negativo e dificuldades: Não houve resultados negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais e endovenoso, denosumabe. , Positivo: Tratamento eficaz com grande experiencia clínica, Negativo: Eficácia inferior ao romosozumabe para casos de osteoporose com alto risco de fratura.</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de uma medicação de excelente eficácia e segurança para osteoporose grave. O que favorecerá a melhora do quadro e evitar fraturas, diminuindo inclusive os custos finais e favorecendo a longevidade saudável.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: A boa resposta ao medicamento com melhora do score e gravidade do caso., Negativo e dificuldades: Até o momento nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Desonumabe, ácido Zoledrônico, Positivo: Boa evolução, com melhora dos scores, e a prevenção de fraturas., Negativo: Nenhum</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é uma doença há muito tempo negligenciada. Este medicamento é o mais potente construtor ósseo, tendo efeito duplo (também age na reabsorção). Tem um ganho extraordinário no ganho de DMO, modificando a história da doença para pacientes com risco muito alto de fratura.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de DMO rápido e acentuado, incluindo o quadril (que é o sitio de maior dificuldade de ganho). Além disso, a posologia gerou maior adesão, pois a teriparatida a aplicação é diária e este é mensal. O tempo de tratamento também é mais curto, com maior resultado final. , Negativo e dificuldades: Não tive nenhuma experiência negativa até agora. Foram 5 pacientes e todos com ótima resposta. Apesar de sair mais barato que a Teriparatida, ainda gera dificuldades para o paciente comprar já que não são todos que podem pagar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos oral e injetável, Teriparatida e Denosumabe , Positivo: A classificação do risco de fratura é determinante para a escolha, principalmente aqueles com fratura prévia e idade mais avançada (risco muito alto de fratura) sendo os formadores ósseos mais indicados. A questão com a teriparatida é a demora de ganho de DMO no quadril., Negativo: Os bisfosfonatos tem tempo limitado para ganho de DMO e aumentam o risco de Osteonecrose e fratura atípica com o uso prolongado. O denosumabe é ótimo quando precisamos de ganho por mais tempo, mas precisa de cuidado para suspender pelo risco de fratura vertebral.</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Produto apresenta mecanismo de ação inovador, atuando em duas funções importantes na remodelação óssea, ativando osteoblasto e inibindo osteoclasto. Isto proporciona uma eficácia superior quando comparado a Teriparatida (estudo Structure). Comodidade posológica, 1x/mês por 1 ano.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, ácido zoledronico, teriparatida, apendoo ato e risedronato , Positivo e facilidades: Aderência, ganho de massa óssea na densitometria óssea., Negativo e dificuldades: Custo, mas o benefício e o tempo de tratamento, 1x/mês por 12 meses, superam o custo em pacientes com osteoporose grave.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, ácido zoledronico, teriparatida, apendoo ato e risedronato , Positivo: Redução do risco de fraturas, impactando em melhora na qualidade vida e redução da mortalidade , Negativo: Aderência, epigastralgia, custo</p>	
07/11/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romozumabe deve ser a opção terapeutica em mulheres na pós-menopausa, em falha terapêutica ao padrão de tratamento atualmente disponível no SUS e em muito alto risco de fratura por fragilidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida, risedronato, calcitonina, alendronato, acido zoledronico, denosumabe, Positivo: nada de efeito adverso nessa paciente que teve a experiência. Facilidade de aplicação., Negativo: nenhum</p>	
07/11/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, e a medicação pode mudar a história do paciente com Osteoporose e prevenir fraturas com uma comodidade posologica de ser mensal</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>	