

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Aminoácidos + análogos associados para o tratamento de pacientes adultos com doença renal crônica 4 ou 5 - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
01/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para salvar vidas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	<p>92.1</p> <p>92.2</p>
01/10/2022	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E muito importante para o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou nutricionista, docente e pesquisadora na área de nutrição renal há 35 anos e cetoanálogos tem efeitos comprovados em várias das complicações da doença renal crônica possibilitando postergar a necessidade de diálise com impacto positivo na qualidade de vida dos pacientes além do impacto econômico</p> <p>2ª - As diretrizes de práticas clínicas nacionais e principalmente internacionais (KDOQI 2020) recomendam o uso de dieta restrita em proteínas suplementada com cetoanálogos para reduzir o risco de necessidade de diálise e morte de pacientes nos estágios 3-5 com o mais alto nível de evidência 1A.</p> <p>3ª - Estudos mostram que a dieta restrita em proteínas suplementada com cetoanálogos posterga a necessidade de diálise e que comparativamente tem um custo muito inferior ao custo da sessão de hemodiálise ou os custos da diálise peritoneal.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Minha experiência com o uso dos cetoanálogos mostra que, embora a dieta tenha restrições, os pacientes se sentem muito motivados pelo fato de postergar a necessidade de diálise, melhora dos sintomas uremicos, manutenção do estado nutricional e da qualidade de vida.</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
03/10/2022	Organização da Sociedade Civil	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A insulina NPH apresenta em até 32% mais episódios de hipoglicemia severa noturna, segundo os estudos.</p> <p>2ª - a Coalizão Vozes do Advocacy em Diabetes e em Obesidade, sediada na Associação Botucatuense de Assistência ao Diabético, mostrou neste documento os benefícios da manutenção da inclusão da insulina análoga de ação prolongada no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Diabetes Tipo 1</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - A Coalizão Vozes do Advocacy em Diabetes e em Obesidade, sediada na Associação Botucatuense de Assistência ao Diabético, mostrou neste documento os benefícios da manutenção da inclusão da insulina análoga de ação prolongada no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Diabetes Tipo 1</p>	110
03/10/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Porque diz respeito a garantia da vida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
03/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Essencial para retardar a progressão da doença renal e manutenção do estado nutricional</p> <p>2ª - Nada a declarar</p> <p>3ª - Nada a declarar</p> <p>4ª - Nada a declarar</p> <p>5ª - Nada a declarar</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
04/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação dos aminoácidos + análogos é importante pois trata-se de uma opção terapêutica ao doente renal que proporciona mais qualidade de vida e tempo para aguardar a diálise seguramente. O idoso também pode ser beneficiado visto a contra-indicação da diálise em determinadas situações.,</p> <p>2ª - Efficacy and Safety of a Very-Low-Protein Diet When Postponing Dialysis in the Elderly: A Prospective Randomized Multicenter Controlled Study. Autor: Brunori, G. et al. 2007. Am J Kidney Dis 49:569-580. © 2007 by the National Kidney Foundation, Inc.</p> <p>3ª - O custo da terapia é alto porém o custo da sessão de diálise é maior. Soma-se ainda os custos extras envolvidos, como drogas utilizadas durante a sessão de diálise, possíveis intercorrências, transporte e a impossibilidade de trabalho ativo devido ao tempo gasto na sessão de hemodiálise/ após sessão</p> <p>4ª - O custo da terapia traz economia aos cofres públicos. O paciente renal em terapia com aminoácidos + análogos se mantém em estado ambulatorial, com melhoria da sintomatologia urêmica e conseqüentemente melhor qualidade de vida podendo gerar renda, estar ativo.</p> <p>5ª - Vários estudos mostram que a ureia do paciente melhora consideravelmente após uso da terapia/ adaptação metabólica. O guia internacional recentemente publicado, aborda esta terapia como opção no tratamento renal assim como o guia brasileiro (BRASPEN)</p>	83
10/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acompanhei 10 pacientes em uso de cetanoálogos e dieta restrita em proteínas com boa adesão. De forma unânime, todos os pacientes tiveram melhora dos exames bioquímicos e somente 1 deles evoluiu para a hemodiálise. Devido os resultados acompanhados, sou uma grande entusiasta deste tratamento.</p> <p>2ª - As meta-análises de Jiang et al (2016) e Li, Lee & Lin (2019) evidenciam bons resultados clínicos e, principalmente, preservação do estado nutricional do paciente em dietoterapia. O consenso de Aparicio et al (2012) e o NKF-DOQI de 2020 fornecem as bases técnicas para a prática nutricional.</p> <p>3ª - O estudo de Praditpornsilpa et al (2022) de Taiwan e Tailândia demonstrou uma economia de 2.321,66 euros por paciente em uso de cetanoálogos comparados aos pacientes que realizaram o tratamento convencional.</p> <p>4ª - É preciso considerar o treinamento dos profissionais de saúde envolvidos na assistência do paciente renal crônico e a disponibilidade de nutricionistas na atenção básica para o acompanhamento frequente dos pacientes em dieta de restrição de proteínas.</p> <p>5ª - A dieta restrita em proteínas suplementada com cetanoálogos não é apenas uma opção para o paciente com impacto econômico positivo para o SUS. Acredito que também há perspectivas de melhor qualidade da dieta (Hargreaves et al, 2021) e menor impacto ambiental (Avesani, et al 2022).</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
15/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. é um aminoácido que ao substituir proteínas normais da alimentação pode retardar a progressão de perda de função renal e início de diálise</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Retardar o início de diálise pode Reduzir superlotações de clínica, reduzir custos de serviços de diálise e reduzir custos de outras medicações/internações por complicações relacionadas com doença renal dialitica</p> <p>5ª - Não</p>	
16/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
17/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. "Após consulta a profissionais da rede do SUS, nesta especialidade, obtivemos as seguintes contribuições: ""A dieta extremamente rigorosa e a ausência de nutricionistas nas equipes são fatores limitantes para utilizar este medicamento""</p> <p>2ª - Ausência de artigos também limita o entendimento deste complemento. A alta dose de comprimidos por dia (4 a 8 cp 3x/dia) pode apresentar desconforto ao uso. Apesar disso, alguns pacientes podem se beneficiar, como pacientes mais idosos, sem condições de dialisar e pacientes complicados e paliativos.</p> <p>3ª - -</p> <p>4ª - Hoje a SES/SP possui 9 pacientes sendo atendidos por ações judiciais, onerando o estado de São Paulo em aproximadamente R\$ 85mil/ano.</p> <p>5ª - Não</p>	
17/10/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
28/09/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. é uma terapia importante de modo a atrasar a entrada em diálise 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
29/09/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
29/09/2022	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação básica para quem trata Diabetes tipo 1 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
29/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Não tire a insulina 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nãos	
29/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os medicamentos de uso contínuo tem total importância na qualidade de vida dos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - A falta desse medicamento acaba gerando uma deficiência no orçamento familiar 5ª - Não	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É muito importante que seja incorporado no SUS porque facilitaria a vida de muitas pessoas e acredito que seja a melhor decisão a ser tomada.</p> <p>2ª - Talvez, depende do meu bolso.</p> <p>3ª - Talvez</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Talvez</p>	
29/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apoio a consulta pública pois a aprovação terá grande impacto positivo na saúde das pessoas com DRC.</p> <p>2ª - As evidências indicam que a incorporação de aminoácidos e análogos associados à dieta para pacientes ainda no estágio conservador da DRC irão ajudar a evitar danos causados pela possível falta de proteína no organismo, podendo levar a sarcopenia, disfunções metabólicas e funcionais.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>	
29/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Relevância como adjuvante no tratamento nutricional de pacientes em câmara pré-dialítica, auxiliando no aporte calórico-proteico, prevenindo ou minimizando a desnutrição. Trabalho com o produto e tenho experiências positivas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
29/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A insulina análoga é de extrema necessidade aos portadores de DM1. Visto que cada indivíduo tem sua particularidade quanto ao medicamento, porque excluir uma possibilidade ampla no tratamento?</p> <p>2ª - Minha filha tem 14 anos e é DM1 desde os seus 01a5m. A glicose dela é super alta, ratos os dias em que conseguimos deixá-la dentro da meta. Então, se com a ajuda da insulina análoga já é difícil, quiçá sem ela! Esse medicamento é o que contribuiu todos esses anos para mantê-la viva e ao meu lado.</p> <p>3ª - Graças à Deus que o SUS nos possibilita a entrega desse medicamento de forma gratuita, pois, o valor no mercado só é acessível quando se tem condições de comprar. E quem não tem? Vai ver seu filho morrer nos seus braços por falta do medicamento?</p> <p>4ª - Se as forças: União x Estado se unirem, o valor aquisitivo do medicamento será bem mais barato.</p> <p>5ª - Solicito que continuem fornecendo o medicamento, pois, é vital para seus usuários.</p>	
29/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicação essencial para pacientes renais em tratamento conservador</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Medicação atualmente com valor inacessível para o público geral, necessitando da participação do SUS</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
29/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Há milhares de pessoas que dependem desse medicamento para sobreviver, adolescentes psicologicamente necessitam desse insumos, pois a caneta traz um alívio para crianças, a agulha é assustadora para crianças.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O DM é uma questão de saúde pública, como profissional de saúde percebo que a Cada dia aumenta o número de pessoas diagnosticada com diabetes tipo 1 (insulinodependentes) e cabe aos governantes oferecer recursos que melhore a qualidade de vida dessas pessoas,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - As pessoas estando com uso de suas insulinas em dia, diminuirá o número de procura e complicações a atenção secundária e terciária em saúde</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou paciente de diabetes tipo 1. E já tive a oportunidade de fazer tratamento com vários tipos de insulina, inclusive com nph. Meu tratamento sempre teve melhores resultados com as insulinas análogas. Não tive boas respostas enquanto tratava com nph e regular.</p> <p>2ª - Estou a disposição para o que puder contribuir.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou diabético a 13 anos, nunca consegui regular a glicose com a insulina NPH, inclusive foi encaminhado pelos médicos para uso de sistema de infusão contínua (processo em andamento) com a insulina glargina, a glicose estabilizou em um grau aceitável reduzindo os episódios de hipoglicemia.</p> <p>2ª - Estou disponível para testes</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/09/2022	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Entendo como fundamental para a prevenção e tratamento de danos causados pela DRC.</p> <p>2ª - Entendo como favorável ao paciente.</p> <p>3ª - Entendo como favorável economicamente falando por reduzir a probabilidade de pacientes em estágio 5D, o que significa uma redução econômica importante ao custo médio anual em pacientes com DRC.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É uma necessidade para nós, diabéticos, que precisamos da insulina para manter o bom controle.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SUS deve distribuir os medicamentos necessários.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O paciente dialítico tem perdas muito importantes com o tratamento, levando à desnutrição. O suporte proteico é fundamental para a integridade física e de funcionamento do organismo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esses medicamentos são de extrema importância para o tratamento de milhares de pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Todo paciente com DRC deve ter acesso a terapia que possa melhorar seu prognóstico e toda e qualquer chance de evitar ou de adiar a dialise é importante. Todo paciente tem direito ao acesso a medicação.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Equidade</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As insulinas compõem importante parte do tratamento de diversos brasileiros, especialmente daqueles com Diabetes tipo 1. É necessário que a população tenha acesso a esse fármaco de forma gratuita, até mesmo para evitar demais gastos com descompensações em pacientes crônicos aos cofres públicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	
30/09/2022	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. As evidências apontam como tratamento eficaz para o paciente renal crônico, mas ainda é pouco acessível para a população mais carente, que muito se beneficiaria com essa opção.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>	

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição	Anexos
30/09/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Indispensável no tratamento 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Não 5ª - Nao	
30/09/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A população merece ter acesso ao melhor do tratamento. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
30/09/2022	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não	
30/09/2022	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. CONTRIBUIRÁ PARA QUE OS PCTES PERMANEÇAM POR MAIS TEMPO EM TRATAMENTO RENAL CONSERVADOR. 2ª - Não 3ª - PREVENÇÃO DE ENTRADA EM TRS E ECONOMIA DE RECURSOS. 4ª - Não 5ª - Não	