

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Riociguate adulto hipertensão arterial pulmonar terapia dupla PDE5i e ERA com selexipag - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conforme as diretrizes mundiais sobre hipertensão pulmonar, a inclusão desta medicação tem, Potencial de melhora do paciente. O que os estudos mostram é que este remédio, atua na vida do óxido nítricos mesmo naqueles pacientes com a via saturada, dando oportunidade de resgate desta via	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida do paciente, melhora da hipoxemia, redução da necessidade de oxigênio, melhora do perfil hemodinâmico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, iloprost, Positivo: Melhora hemodinâmica, redução da mortalidade, Negativo: Dificuldade de adesão (iloprost), hipotensão (sildenafil), sangramento	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As pessoas envolvidas devem saber das opções e receber todas as alternativas de tratamento para esta doença que é a hipertensão Pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 28/05/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, CONFORME O GUIDELINE ESC/ERS 2022 O OBJETIVO DO TRATAMENTO DA HAP É MANTER O PACIENTE NA MENOR MORTALIDADE POSSIVEL - NO BAIXO RISCO. SE O PACIENTE ENCONTRA-SE NO RISCO INTERMEDIARIO BAIXO - UMA OPÇÃO TERAPEUTICA SERIA TROCAR O SILDENAFIL PELO RIOCIGUATE COM RESULTADOS EMBASADOS PELO REPLACE - LANCET 2021. PELO FATO DE NAO TERMOS PROSTAGLANDINA PARENTERAL DISPONIVEL NO BRASIL, PARA O PACIENTE QUE NAO ATINGIU BAIXO RISCO EM TERAPIA TRIPLA, A OPÇÃO TERAPEUTICA VIABEL E DISPONIVEL SERIA FAZER A TROCA DE SILDENAFIL PELO RIOCIGUATE.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIROCIGUATE, Positivo e facilidades: MELHORA CLINICA, FUNCIONAL E LABORATORIAL, Negativo e dificuldades: A TITULACAO - MAS BEM TOLERADA</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SILDENAFIL, BOSENTANA, AMBRISENTANA, ILOPROST, SELEXIPAGUE, Positivo: MELHORA CLINICA, FUNCIONAL E LABORATORIAL NA MAIOR PARTE DOS PACIENTES, NO ENTANTO, DOENÇA AINDA PROGRIDE E ALGUNS PACIENTES NAO ATINGEM O BAIXO RISCO COM A TERAPIA COMBINADA - DUPLA OU TRIPLA E COMO NAO DISPOMOS DE PROSTACICLINA ENDOVENOSA, A ULTIMA OPÇÃO DE TRATAMENTO SERIA A TROCA DO SILDENAFIL PARA RIROCIGUATE., Negativo: PROGRESSAO DA DOENÇA A DESPEITO DE TERAPIA COMBINADA DUPLA OU TRIPLA...AUSENCIA DE PROSTAGLANDINA ENDOVENOSA PARA PACIENTES GRAVES E REFRATARIOS.</p>	<p>4ª - O ESTUDO REPLACE (Switching to riociguat versus maintenance therapy with phosphodiesterase-5 inhibitors in patients with pulmonary arterial hypertension (REPLACE): a multicentre, open-label, randomised controlled trial, PUBLICADO NO LANCET, VOLUME 9, ISSUE 6, P573-584, JUNE 2021) com 226 pacientes randomizados demonstrou que atingiram o desfecho composto em 45 (41%) de 111 pacientes no grupo do riociguate e apenas 23 (20%) de 113 pacientes no grupo inibidor fosfodiesterase 5 (sildenafil/tadalafil) com [OR] 2.78 (95% CI 1.53-5.06, p=0.0007). Piora clinica ocorreu em 1 (1%) of 111 pacientes riociguate (hospitalização por piora da HAP) e 10 (9%) de 114 pacientes no PDE5i (hospitalização por piora da HAP [n=9], progressao da doença [n=1], OR 0.10 [0.01-0.73], p=0.0047). Concluindo que a estratégia de substituir o sildenafil (PDE5i) pelo riociguate é opção terapêutica para escalar o tratamento para o paciente em risco intermedicario.</p>	<p>5ª - as hospitalizações, progressao da doença com uso de oxigenio domiciliar, alta mortalidade em transplante pulmonar, custos com este tratamento nao disponivel em todos os estados, com orgaos escassos e que mantem alta mortalidade intra operatoria, pos operatoria e a longo prazo, alem de acometer pacientes na sua maioria jovens, em idade produtiva, nao são comparaveis com o custo de medicação que pode prevenir ou reduzir estes</p>
Profissional de saúde 03/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .edicmaneto a ser utilizado em pacientes com terapia tripla (sendo uma sildenafil) sem resposta terapêutica adequada</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Facilidade de tomada, ótima resposta terapêutica e menos efeitos adversos , Negativo e dificuldades: Necessidade de titulação</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Positivo: Resposta positiva ao tratamento da hipertensão pulmonar, Negativo: Risco de lesão de retina, hipotensão, cefaleia, priapismo</p>	<p>4ª - Nao</p>	<p>5ª - Não</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que Riociguate deve ser incorporado ao SUS como uma nova opção de tratamento para pacientes com HAP, uma doença progressiva e letal que evolui rapidamente, matando o paciente sem tratamento adequado. Há 1 mês minha amiga do trabalho perdeu sua mãe para a HAP, que já havia tentado todas as terapias contra a doença, porém sem sucesso. Riociguate pode ser uma opção diferente para esse perfil de pacientes uma vez que atua na via do óxido nítrico, diferente de outros fármacos já aprovados para essa patologia rara. Estudos também mostram que a terapia combinada sequencial traz a redução de piora clínica quando comparada com a monoterapia, além da melhora da RVP, na distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos (TC6M) e nos níveis de NT-proBNP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existe evidência de benefícios para o seu uso, em ensaio clínico, e há recomendação por outras sociedades (ESC/ERS).	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PDEi5, ERA, PROSTANOIDE, Positivo: Melhora clínica e de sobrevida., Negativo: Efeitos adversos	4ª - Estudo Replace (https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS2213-2600(20)30532-4/abstract), Diretriz ESC/ERS 2022 (https://academic.oup.com/euroheartj/article/43/38/3618/673929?login=false)	5ª - não
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conforme mencionado acima, o Riociguate proporciona uma significativa melhoria no controle da doença e na qualidade de vida do paciente. Além disso, possui ótima tolerabilidade e fácil e cômoda administração	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: O produto realmente proporciona uma melhora significativa no controle da doença, proporcionando um substancial e tangível benefício na qualidade de vida do paciente. O medicamento é também bastante bem tolerado e fácil de utilizar , Negativo e dificuldades: Nada significativo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os medicamentos existentes são muito difíceis de serem usados, são três medicamentos juntos, um que exige múltiplas inalações com várias paradas ao dia e outro que tem muitos efeitos colaterais. Por experiência própria, esse medicamento é muito importante e diria que é essencial para salvar a vida do meu amigo.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Selexipague, Iloprosta, Positivo e facilidades: Com Iloprosta paciente teve dificuldade de fazer todas as 9 inalações prescritas, ao mudar para Selexipague, ele teve problemas na titulação e paramos no meio dela porque os efeitos adversos foram muito pesados. Então fomos para Riociguate e ele melhorou muito., Negativo e dificuldades: Dificuldade de conseguir o produto. Demorou demais e tivemos que entrar com ação judicial.	3ª - Não	4ª - -	5ª - -

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso à saúde deve ser um direito de todo cidadão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção onde as outras medicação não fazem efeito esperado	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sidenafil, ambrisentana, Positivo: Melhora pressão pulmonar, Negativo: Não tive	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evidências científicas comprovam a necessidade de incorporação do riociguat.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Evidências científicas comprovam a necessidade de incorporação do riociguat.	5ª - NA
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou portadora de hipertensão pulmonar grupo I, faço uso de terapia combinada. Porém meu estado de saúde tem piorado então minha equipe médica me informou que tenho que recorrer a terapia tripla com o medicamento Riociguate, porém ainda não está incorporado ao SUS. Preciso da medicação para viver, porém não tenho condições de comprar. Por isso peço que o medicamento seja incorporado.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil e Ambrisentana , Positivo: Melhora da falta de ar em repouso, Negativo: Não inibem os sintomas de cansaço totalmente	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho necessário a incorporação. Nem todos os pacientes reagem bem a terapia dupla. É muito importante ter outras opções. Estamos falando sobre vidas.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, Bosentana, Abriventana, Positivo: Melhora significativa na doença, Prolongamento da vida, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Preciso utilizar o medicamento para a minha sobrevida	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, ambrisentana, iloprost , Positivo: Uma melhor qualidade de vida , Negativo: Nenhum resultado negativo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Elyia , Positivo e facilidades: Nenhum, Negativo e dificuldades: Nao	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção de medicação que pode adiar o transplante de pulmão, fundamental para o paciente com HAP	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento riociguat ajuda muito os pacientes com hipertensão pulmonar e é de difícil acesso por causa do valor ,deve ser incorporado ao SUS para atender mais pacientes.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: O medicamento riociguat melhorou muito a qualidade de vida da minha mãe , Negativo e dificuldades: Nenhuma a ser a dificuldade pra conseguir o medicamento por ser especial	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ambriantana, Positivo: Melhorou ainda mais a qualidade de vida usando os dois medicamentos juntos, Negativo: Nenhuma	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção para o tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil e Bosentana , Positivo: Melhora significativa , Negativo: Pressão baixa e arritmia	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 24/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento aumenta consideravelmente a qualidade de vida pra quem tem hipertensão arterial pulmonar. Coisas mínimas que causavam faltar de ar, hoje consigo fazer sem me cansar. Ele é um diferencial na minha evolução de melhora.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate Adempas 2,5mg , Positivo e facilidades: Recebi alta da oxigenoterapia 24hs após 4 anos de uso do medicamento. , Negativo e dificuldades: A dificuldade na aquisição do medicamento. O processo judicial muito burocrático.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil 25mg , Positivo: Não tive resultado satisfatório , Negativo: Muitos efeitos colaterais	4ª - Sim	5ª - Sim
Paciente 26/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado ao SUS pois alguns pacientes não possuem resposta terapêutica aos medicamentos já incorporados e necessitam deste novo medicamento para viver, respirar.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Os outros medicamento que utilizo para esta doença são: sildenafil, bosentana e selexipag., Positivo: A terapia tripla mudou minha qualidade de vida para melhor, não posso ficar sem eles. Hoje consigo fazer atividades diárias sem auxílio de outra pessoa, como tomar banho, trocar de roupa, arrumar a casa. Antes da combinação das 3 medicação, tinha episódios de desmaio e cansaço intenso a pequenos esforços., Negativo: Não tive resultado negativo.	4ª - Não	5ª - Todos os medicamentos para hipertensão pulmonar são de alto custo e se não fossem fornecidos pelo SUS, eu não teria condições de adquiri-los em farmácias especiais, pois não vendem em farmácias convencionais.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: Uso o riociguate ha mais de 6 anos no dia a dia. , Trata-se de medicamento de facil utilizacao e baixo indice de efeitos adversos. Ele apresenta uma titulacao de dose simples e foram raros meus pacientes que nao atingiram dose máxima. Nenhum dos meus pacientes teve que suspender o uso do mesmo por efeito adverso. Eu tenho alguns casos com uso terapia tripla (ambrisentana + sildenafile ou tadalafila + iloprost_ que tive que suspender o iloprost por efeitos adversos ou falta de eficácia na terceira droga. Estes pacientes acabaram migrando para troca de sildenafile/tadalafila para riociguate com boa resposta clinica e sem efeitos adversos importantes(incorporacao do selexipague no protocolo de tratamento aconteceu a pouco tempo e usavamos esta estrategia para falha da terceira droga). Tenho plena conviccao que o mesmo deve acontecer em breve com o uso do selexipague como terceira droga visto que apesar da posologia mais prática, trata-se de droga com indice de efeitos adversos muito superior. Nos ultimos meses tive experiencia com titulacao de selexipague que acarretou em suspensao da droga por diversas vezes e foram raros os pacientes que atingiram dose maxima. , Negativo e dificuldades: O riociguate pode provocar alguma hipotensao nas primeiras semanas de uso e cefaleia. A cefaleia tende a aumentar com a dose, mas eventualmente conforme maior o tempo de uso do medicamento esta acaba desaparecendo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como ja mencionado é muito importante termos opcoes terapeuticas para estes pacientes graves visto que as drogas utilizadas para cao de falha da terapia basica tem praticidade limitada (uso 9x/dia no caso do iloprost) ou taxa de efeitos adversos muito alta. , Positivo: Os meuspacientes que fizeram a troca da sildenafile por riociguate apos falha terapeutica com iloprost tiveram aumento da distancia caminhada, diminuicao do BNP e relatos de menos dispnéia para as atividades do cotidiano. , Negativo: como mencionado ja alguns paciente tiveram cefaleia e eventos de hipotensao.	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Terapia especializada e com grande respaldo científico em HAPTec e HAP	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Melhora do controle clínico e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Discreta cefaleia	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil , ambrisentana, iloprost, Positivo: Importante adjuvante no combate a HAP, Negativo: Nenhum	4ª - Não, pois tds foram muito bem selecionadas	5ª - Não
Profissional de saúde 28/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É direito de todo cidadão ter oportunidade e tratamento para suas doenças.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Positivo e facilidades: Em alguns funciona. Em outros nao ha mudanca. É preciso ampliar o campo de tratamento. , Negativo e dificuldades: Ausencia de resultado	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todas as possibilidades de melhorar a vida de um paciente com doença rara precisam ser avaliados pelo SUS como uma opção de trazer o individuo para a vida produtiva novamente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 29/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, não tive ainda experienca por difucldades na aquisição via SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: sildenafil , , Positivo e facilidades: melhora adequada dos pacientes com hipertensão pulmonar leve adultos, Negativo e dificuldades: piora do quadro clinico a médio e longo prazo	3ª - Não	4ª - sim	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 31/05/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A favor.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bosentana, sildenafila., Positivo e facilidades: Terapêutica mais ampla., Negativo e dificuldades: Poucas opções de fármacos regulados ainda.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Positivo: Melhora parcial., Negativo: Opções terapêuticas com número limitado.	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 02/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apesar de concordar que não existe evidência para a substituição da terapia tripla com selexiguape pela terapia dupla com Riociguate + ERA, concordo em incorporar ao SUS como alternativa de manutenção da terapia dupla em caso de não haver sucesso com PDE5i + ERA. Acredito que é mais uma opção diante das particularidades ligadas a tolerabilidade de cada paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença rara e grave, com importante impacto na vida do paciente e alta mortalidade. O Riociguat é um medicamento que deve ser incorporado ao SUS como tratamento da doença, uma vez que é comprovadamente seguro e eficaz, entrando como terapia adjuvante e alternativa às outras opções existentes.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, ambrisentana, iloprost, Positivo: -, Negativo: -	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 03/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Conhecida como HAP, uma doença pulmonar, grave e debilitante, quando não tratada de forma adequada, ocasiona falta de ar, cansaço, fadiga, limitando atividades diárias, como escovar os dentes. , Apesar da alta taxa de mortalidade e morbidade dos pacientes, por ser uma doença rara e tratada exclusivamente pelo SUS, ainda é pouco divulgada. Portanto, o tratamento com mais um vasodilatador dentro do hall de medicamentos oferecidos, trará maiores esperanças de controle maior dos sintomas e redução na morbimortalidade dos doentes. A combinação de vasodilatadores é o carro chefe no tratamento da HAP e é dever do SUS cumprir este papel para os pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat , Positivo e facilidades: Melhora significativa nos sintomas e nos exames complementares , Negativo e dificuldades: Acesso à medicação. Custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vasodilatadores (sildenafil, Ambrisentana), Positivo: Melhora limitada dos sintomas, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumenta possibilidade de tratamento com dupla terapia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: eficacia e melhoria na qualidade de vida com o riociguate. , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguat é alternativa para manter o paciente em terapia dupla	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Na, Negativo e dificuldades: Na	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguat é uma alternativa para manter a permite a dupla terapia, não passar para terapia tripla, que evoluiu mais rápido para necessidade de transplante pulmonar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Estabilidade na progressão da doença, melhora do quadro clínico, uso oral (não injetável), Negativo e dificuldades: Não associar com sildenafila	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil , Positivo: Na, Negativo: Na	4ª - Na	5ª - Na
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Opção de terapia dupla.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: N/A, Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é alternativa para tratamento de dupla terapia ao invés de tripla terapia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Benefício em dupla terapia de hipertensão pulmonar. , Negativo e dificuldades: Não se aplica.	3ª - Não	4ª - Não se aplica.	5ª - Não se aplica.
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma alternativa à adição de terapia tripla (selexipague) com eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar, Positivo e facilidades: Riociguate é uma alternativa à adição de terapia tripla (selexipague) com eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma alternativa comprovadamente positiva juntamente ao tratamento triplo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A favor da facilitação da medicação Riociguate no SUS como alternativa a terapia tripla, que implica em maior risco de interações medicamentosas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Riociguate é uma alternativa à adição de terapia tripla (selexipague) com eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos , Negativo e dificuldades: não aplicável	3ª - Não	4ª - não aplicável	5ª - não aplicável
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será uma nova opção terapêutica como alternativa a terapia tripla e menor complexidade no tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Bons resultados em estudos clínicos. , Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: N/A, Positivo: N/A, Negativo: N/A	4ª - N/A	5ª - N/A
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma alternativa a adição de terapia tripla (selexipague) com eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, oportunidade ao paciente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - não	5ª - não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma ótima alternativa para ampliar a adesão de pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Aumentar a inclusão e adesão de pacientes ao tratamento e fornecer uma alternativa melhor para aqueles que não tiveram resposta com outros medicamentos., Negativo e dificuldades: não tenho	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma opção a mais	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora da sobrevida de pacientes com HAP, Negativo e dificuldades: Dificuldade de aquisição	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, Positivo: Melhora temporária , Negativo: Com o tempo de uso diminui a eficácia	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais um tratamento disponível aos usuários do SUS que tenham ou venham a ter, hipertensão Arterial Pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum
Interessado no tema 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será de benefício para os pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais qualidade de vida e maior expectativa de vida.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora substancial da qualidade de vida em relação a outros medicamentos , Negativo e dificuldades: Custo e necessidade de judicialização	3ª - Sim, como paciente, Qual: Tadalafil e sildenafil, Positivo: Estes 2 (tadalafil e sildenafil) são melhores do que ficar sem tomar qq medicamento, mas inferiores e com mais efeitos colaterais do que o riociguate., Negativo: Efeitos colaterais publicamente conhecida e que os tornaram famosos.	4ª - Não sou técnico	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando que a associação Sildenafil + Bosentana já não responde mais, a alternativa seria trocar para o Riociguate no lugar da sildenafil , levando em consideração que após a terapia tripla só restaria o transplante que não é nossa realidade, essa troca irá retardar por vários anos o avanço da doença.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: O paciente obteve melhor qualidade de vida, ao respirar melhor e não ter mais o cansaço que tinha antes., Negativo e dificuldades: Não teve resultados negativos	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil e Bosentana , Positivo: Melhoras dos sintomas , Negativo: Já não fazem mais o efeito esperado devido ao avanço da doença.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:	
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que é sempre positivo ter mais um tratamento incorporado ao SUS, ainda mais se tratando dessa doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não	
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Otima alternativa p substituir o sildenafila . E impar p paciente de hp por trombose . Sei q aqui nao vem ao caso , mas faz muita falta p eles .	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ja usei sildenafil, ambrisentan, iloprost, selexipag, folan . Sou paciente antiga e sempre meu tratamento no começo faz muito efeito e depois o organismo parece q acostuma . Começo a ter muitas internacoes , exames pioram . Ai a Dra muda os medicamentos e eu melhoro . Por isso bom ter varios p poder mudar , cada pessoa é unica e mesmo uma pessoa tem fases da vida diferentes como infancia , juventude , adulto , idoso , homem , mulher . , Positivo: Como ja falei muito bem por um periodo de tempo , Negativo: Eu hoje nao gosto muito dos vasos dilatadores , me deram efeitos colaterais q nao foi bom . Mais me salvaram a vida e para outras pessoas sao os melhores . Eu como tenho pressao baixa sofro mais	4ª - Nao	5ª - Nao	
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tendo em vista que trata-se de uma doença crônica, rara e grave, é interessante que haja mais uma opção de tratamento no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Citrato de sildenafila, Positivo: Início de tratamento. , Negativo: Dores musculares, alteração visual.	4ª - Não	5ª - Não	
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É mais possibilidade de tratamento para a manutenção e melhoria da qualidade de vida dos pacientes com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil e ambrisentana , Positivo: Melhoria na qualidade de vida. Mais resistente ao esforço., Negativo: Não tive resultados negativos com os remédios. A dificuldade é sua disponibilidade sem interrupções.	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica	
Paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nós que temos a doença, necessitamos do medicamento para viver. Já é uma doença muito difícil de conviver e com poucos medicamentos para o tratamento. Se tem mais uma opção de remédio, não deveria nem precisar de votação.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil Bosentana., Positivo: Faço tratamento há 8 meses, porém não consegui o medicamento todos os meses, por enquanto não posso opinar sobre os resultados., Negativo: Faço o tratamento há 8 meses, porém não consegui o medicamentos todos os meses, por enquanto não posso opinar sobre os resultados.	4ª - Não	5ª - Não	
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 04/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento ajuda os pacientes a terem melhor qualidade de vida e até mesmo prevenir a progressão da doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos desses medicamentos para sobreviver	2ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, ambrisentana e iloprost , Positivo e facilidades: Eu melhorei a minha qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Em receber o medicamento no meu estado do Amazonas	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho amiga com HAP. O medicamento ajuda muito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Adempas, Positivo e facilidades: NA, Negativo e dificuldades: NA	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma possibilidade de tratamento para a população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Confio na empresa fabricante e acho importante a disponibilização de um medicamento de confiança para o tratamento da HAP pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais opções de medicamentos tiver para tratamento melhor pra gente, pois ao não se adaptar a algum medicamento teremos outras opções, principalmente medicação dada pelo SUS que nem sempre tem os remédios que precisamos, então seria mais uma opção pra gente	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil/ Bosetana/ Iloprosta, Positivo: Melhoras no tratamento da doença , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, --	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todas as pessoas devem ter acesso ao medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, riociguate traz mais uma opção terapêutica a esses pacientes graves, com boa eficácia e tolerabilidade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: medicamento é eficaz e bem tolerado, Negativo e dificuldades: não observei	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: iloprost, Positivo: é eficaz, Negativo: administração mais difícil e irregular	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trazer bem estar e tratamento digno aos pacientes é dever do estado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ATUALMENTE PODEMOS FAZER USO DE TERAPIA TRIPLA PARA TRATAMENTO DA HAP, NO ENTANTO, EM RELAÇÃO AOS PROSTANÓIDES, ALGUNS PACIENTES NÃO TOLERAM O SELEXIPAGUE E NÃO ALCANÇAM BAIXO RISCO COM ILOPROST. NESSES CASOS A ÚNICA OPÇÃO SERIA A TROCA DO PDES PELO RIOCIGUATE.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIOCIGUATE, Positivo e facilidades: QUANDO USADO PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO PULMONAR TORMBOEMBÓLICA CRONICA O MEDICAMENTO MELHORA MUITO A CONDIÇÃO CLÍNICA DOS PACIENTES, COM MELHORA DA TOLERÂNCIA AO ESFORÇO E MELHORA IMPORTANTE DA QUALIDADE DE VIDA, REDUÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DESCOMPENSAÇÃO DA HIPERTENSÃO PULMONAR. TENHO MAIS DE 10 PACIENTES EM USO DESSA MEDICAÇÃO COM EXCELENTE RETORNO., Negativo e dificuldades: UMA PACIENTE APRESENTOU HIPOTENSÃO COM DOSE DE 2,5 MG	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SILDENAFIL, TADALAFIL, BOSENTANA, AMBROSENTANA, ILOPROST, SELEXIPAGUE, Positivo: O TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO PULMONAR EVOLUIU MUITO NOS ÚLTIMOS ANOS E NO BRASIL APÓS PUBLICAÇÃO DO NOVO PCDT EM MEADOS DE 2023 COM ACESSO À TERAPIA COMBINADA INCLUINDO AS TRÊS CLASSES DE MEDICAÇÃO ATUALMENTE UTILIZADAS PARA TRATAMENTO DA DOENÇA, Negativo: ALGUNS PACIENTES NÃO TOLERAM O USO DO SELEXIPAGUE E NÃO ALCANÇAM BAIXO RISCO NA ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO COM ILOPROST, NESSES CASOS UMA ALTERNATIVA COM RIOCIGUATE SERIA DE EXTREMA IMPORTÂNCIA.	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, X	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate com terapia associada com o bonzentama, Positivo e facilidades: Melhora de qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sidenafil, Positivo: Melhora na qualidade , Negativo: Dor de cabeça e é um remédio que dá vergonha se comprar	4ª - X	5ª - X
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Toda alternativa que visa a melhora da qualidade de vida de pacientes que se encontram nessa situação é sempre válida e não devemos medir esforços em busca disso.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bosentana e Sildenafil, Positivo: Melhora na qualidade de vida, Negativo: Nenhum	4ª - Não sou profissional da saúde.	5ª - Não sou profissional da saúde.
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Única opção eficaz.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Único tratamento eficaz para pacientes crônicos e em estágio avançado da doença. , Negativo e dificuldades: Sem comentários.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, Bosentana., Positivo: Sem resultados positivos., Negativo: Sem eficácia para estágio avançado da doença.	4ª - Não enviar documentos.	5ª - Não enviar documentos.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria para o paciente da poli farmácia uma excelente opção	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Uma alternativa viável a terapia tripla com alto grau de evidência e segurança , Negativo e dificuldades: Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um medicamento a mais para o tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil e Ambrisentana , Positivo: Melhora dos sintomas, Negativo: Reações e falta do medicamento	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma importante opção de tratamento intermediário que pode melhorar a qualidade de vida e sobrevida dos pacientes com HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É extremamente essencial novas medicações serem disponibilizadas para os pacientes pois as atualmente oferecidas muitas vezes não apresentam resultado benéfico e as pessoas continuam com dificuldade em tarefas domésticas simples. Medicações que melhorem a capacidade respiratória fazem muita diferença na vida de pessoas com HAP. Além de que, não temos como adquirir esta medicação sem o fornecimento do SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bosentana, Ambrisentana, sildenafil, Positivo: Pequena melhora na falta de ar e cansaço., Negativo: Bosentana causada alterações nas enzimas hepáticas.	4ª - -	5ª - -
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante que esse medicamento entre como mais uma opção para nós pacientes!!!	2ª - Sim, como paciente, Qual: Nemhum , Positivo e facilidades: Precisamos dos medicamentos como pacientes. Ter uma doença dessa não é brincadeira., Negativo e dificuldades: As vezes não é todo medicamento que nosso corpo aceita , por isso precisarmos de mais opções ao tratamento.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, ambrisentana (cateterismo), Positivo: Teve uma melhora boa para mim.mas para algumas outras pessoas não tem esse efeito bom, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de opções de medicamentos, visto ser a HAP uma doença muito grave e de rápida cronicidade. Haver opções mínimas disponíveis no SUS favorece o tratamento dos pacientes, e também a implementação ou troca dos medicamentos pelos profissionais que nos acompanham. É uma doença que começou a ser pesquisada somente muito recentemente, então todo ganho em termos de tratamentos medicamentosos deve ser visto como vital para os pacientes, essencial para manutenção da sua vida.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Tenho Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), atualmente utilizo Iloprosta, Sildenafil e Ambrisentana, Positivo: Diminuição da litragem de oxigênio utilizada, possibilidade de realizar atividades básicas do dia a dia, melhor qualidade de vida, menos dores., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento extremamente caro e extremamente importante para os doentes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - 0	5ª - 0

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considero que todas as opções terapêuticas para HAP devem ser disponibilizadas no SUS, para que os pacientes tenham acesso a tratamentos individualizados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação desse medicamento vai auxiliar no tratamento e qualidade de vida dos pacientes de HAP. Salvando vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que todos os medicamentos que puderem ser feito pra ajudar na HAP seram ótimos,estou confiante de que essa medicação que está em processo de avaliação vai ser uma outra esperança prós pacientes portadores da doença pulmonar,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo medicamento que pode ajudar a condição física de um paciente com HAP é bem vindo.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil e Ambrisentana , Positivo: Melhorar a condição física , Negativo: Muitos enjôos	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito importante a incorporação deste medicamento aos pacientes com HAP, para que estes possam ter um tratamento adequado e efetivo que traz qualidade de vida a quem já sofre com tantos sintomas de cansaço e falta de ar. Somente quem já passou por isso é que sabe da importância de poder respirar e poder fazer tarefas simples como tomar banho, amarrar os sapatos, pentear o cabelo, coisas simples que muitas vezes estes pacientes não podem fazer em função da falta de ar, na falta de tratamento adequado, na falta do medicamento . Digo SIM à vida, digo SIM à incorporação do Riociguat, comprovadamente benéfico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É necessário para melhora da doença	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Citrato de sildenalafil , Positivo: Boa, Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação é uma opção de tratamento oral para hipertensão arterial pulmonar, sendo uma esperança para os usuários do SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Negativo	5ª - Negativo

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicamentos que não tem nenhum parecido nem estruturalmente nem com a melhora do prognostico	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Nao, Positivo e facilidades: Melhora grande dos sintomas e da sobreviva em HP, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O riociguate deve ser incorporado pelo sus e não deve ser interrompido o seu fornecimento para tratamento, pois se o paciente ficar muito tempo sem a medicação isso pode levar a morte.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: A paciente teve mais qualidade de vida, e o seu quadro de saúde melhorou muito. , Negativo e dificuldades: Falta de recebimento do medicamento, não é fornecido todos os meses, deixando o paciente sem tratamento e debilitado, necessitando de internações hospitalares. E sempre dependendo de ação judicial para receber o medicamento .	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tadalafil, Positivo: Ele ameniza um pouco os sintomas, mas não é o medicamento mais adequado para tratamento. , Negativo: Não dava qualidade de vida ao paciente, e sempre está em falta necessitando de ação judicial.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho importante a liberação desse remédio, pois muitas pessoas precisam dele, e eu um dia também posso precisar, pra quem tem Hipertensão Pulmonar o nosso dia a dia não é fácil, eu ainda sinto cansaço, coração acelerado, falta de ar e tenho minhas limitações de esforço mínimoo.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 10mg, Positivo: Parou a dor no peito, Tinha muitos desmaios, Não conseguia andar direito com muita falta de ar e coração muito acelerado., Negativo: A única coisa ruim foi o início da adaptação ao remédio, senti uma dor de cabeça muito forte.	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, 0	2ª - Não	3ª - Não	4ª - 0	5ª - 0
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tendo em vista que muito pacientes não respondem bem ao uso do Sildenafil, mesmo em combinação com outras drogas, e sabendo que existe estudos, como o Replace, que demonstra melhoras significativas em pacientes substituíram o Sildenafil por Riociguate , acredo que essa medicação DEVE SER INCORPORADA AO SUS. Os portadores de Hipertensão Arterial Pulmonar merecem ter essa outra opção em seu tratamento.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Como paciente portador de Hipertensão Pulmonar faço uso do Riociguate. , Essa medicação ajuda muito contra os sintomas desta doença..... , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quero ajudar a melhorar o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) incorporando o medicamento Riociguate (Adempas) uma opção de tratamento oral para a HAP, no Sistema Único de Saúde (SUS).	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos como eu não temos condições financeiras de comprar.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana, Positivo: Melhorei um pouco o cansaço. , Negativo: Não tive nenhum resultado negativo até o momento, todos os medicamentos são de extrema importância pra mim.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou portadora de hap idiopatica há 10 anos, tenho duas filhas e um desejo enorme de vê-las crescer. O acesso a outras opções de tratamento nos garante uma melhora clínica e maior expectativa de vida. Não é justo nos privarem de viver por conta do custo dos medicamentos pois o que está em jogo aqui é um vida. Sem o tratamento adequado o paciente fica muito debilitado, impossibilitado de realizar atividades simples como tomar um banho. Perde muito do convívio familiar e social porque não consegue sair de casa, até que a progressão da doença causa cansaço até no repouso. Então o que pedimos é sensibilidade no olhar para com os pacientes, nenhum de nós escolheu estar doente, o que a gente quer é uma chance de viver.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço terapia tripla com ambrisentana, iloprost e sildenafila, porém ainda com exames bem alterados e apresentando grande limitação física. , O riociguato seria uma opção ao sildenafila., Positivo: No início do tratamento em 2015 tive bastante melhora e levava uma vida bem próxima ao normal. , Negativo: Além do desabastecimento as vezes, que causa interrupção no tratamento e consequentemente pior no quadro, com o passar dos anos os medos os precisam trocar os medicamentos para que tenhamos uma boa resposta Clínica. Parece que o corpo acostuma com os medicamentos e aí pioramos.	4ª - Ainda não usei o medicamento	5ª - Não
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguato , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bosentana , Positivo: Melhora da qualidade de vida , Negativo: Nenhum	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Interessado no tema 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguato é uma alternativa necessária para pacientes pouco tolerantes as prostaciclinas.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguato, Positivo e facilidades: O medicamento traz melhora ou manutenção da classe funcional dos pacientes., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pessoas precisa e num tem condições de comprar	2ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, Positivo e facilidades: Deu uma minimizada, Negativo e dificuldades: Muita falta de ar sem o medicamento	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, medicamento tem se mostrado eficiente e necessário na continuidade do tratamento de paciente	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguato, Positivo e facilidades: redução de fadiga, cansaço, tosse, dispneia e alívio dos sintomas decorrentes de HEP, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não sei opinar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não sei opinar	5ª - Não sei opinar
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Se há comprovação que é benefício deve ser incorporado. A doença é grave e nem sempre o paciente pode pagar pelo medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Milhares de pessoas precisam desse medicamento pra continuar vivee	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As pessoas que conheço e fazem uso desse tratamento tiveram uma grande melhora na qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sidelafina e ambrisentana , Positivo: Melhora no cansaço e mas facilidade pra respirar , Negativo: Dor de cabeça no início do tratamento	4ª - Não	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nenhuma	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais pessoas terão opção de tomar essa medicação se ela for incorporada ao SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Meu marido é portador de hipertensão pulmonar e faz uso do Riociguate, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 06/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento importante para melhorar a qualidade de vida dos pacientes visto que é uma doença que não temos cura definitiva	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bosentana / ambrisentana / sildenafil , Positivo: Melhoria na condição aeróbica e qualidade de vida dos usuários , Negativo: Não percebi resultados negativos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como a HAP é uma doença grave, com evolução ao óbito em 5 anos se não tratada precocemente e adequadamente, a possibilidade de outras opções de vasodilatadores, quando o tratamento utilizado não está mantendo o paciente em baixo risco, mas sim em risco intermediário ou alto, é válida, isso vale tanto para o acréscimo de medicamentos, quanto para a troca (switch) dentro de uma mesma via de tratamento, com resultados satisfatórios e já contemplado em diretrizes internacionais (ERS/ECS).	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIOCIGUATE, Positivo e facilidades: Melhora dos sintomas e da qualidade de vida, além dos parâmetros funcionais, e portanto, evitando a progressão da doença. Sem efeitos colaterais que impedissem o uso da medicação. Processo de titulação de doses sem intercorrências., Negativo e dificuldades: Não percebi dificuldades, mesmo a fase de titulação foi tranquila !	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Bosentana, Iloprosta, Selexipag, Positivo: Quando utilizados de forma única ou combinada de acordo com as diretrizes nacionais e internacionais de tratamento de HAP, trazem melhora dos sintomas e qualidade de vida para os pacientes, evitam a progressão da doença., Negativo: Dependendo da gravidade / estratificação de risco do paciente, há necessidade de mudanças terapêuticas, sendo indicado tanto a substituição entre medicamentos de uma mesma via de vasodilatação (switch), quanto associação de mais vasodilatadores para evitar a evolução inexorável da doença e consequente óbito do paciente	4ª - https://doi.org/10.1183/13993003.00879-2022 -- destaque para as recomendações contidas na página 60 do documento.	5ª - Não.
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É nossa obrigação proporcionar um bom tratamento à nossa população.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Pacientes que mal conseguiam andar por falta de ar, passaram a conseguir e com melhora enorme na qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não percebi resultado negativo	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de medicamento de alto custo para o paciente e é de uso imprescindível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É necessário para um grupo específico de pacientes que não tem boa resposta com os medicamentos já padronizados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Tratamento de Hipertensão pulmonar por tromboembolismo crônico, Negativo e dificuldades: Dificuldade de aquisição pela população atendida no sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Iloprost, Positivo: Tratamento de hipertensão pulmonar , Negativo: Não tem boa resposta na hipertensão arterial pulmonar secundária a tromboembolismo crônico	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação de extrema importância para pacientes com HAP	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS não pode se furtar em oferecer opções de tratamento com benefícios comprovados através de robustos trials.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo paciente merece o melhor tratamento oferecido no mercado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma alternativa à adição de terapia tripla (selexipague) com eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhoras dos sintomas, Negativo e dificuldades: N/a	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido ao óxido nítrico que o medicamento promete colocar no organismo do paciente.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, minha esposa está tentando fazer uso, processo em andamento., Positivo e facilidades: Minha esposa ainda não fez uso, aguardando o processo., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bosentana, ambrisentana, selexipague, iloprost e sildenafil., Positivo: Ambrisentana e iloprost deu uma condição de vida melhor , Negativo: Selexipague não surtiu o efeito desejado, farmacocinética.	4ª - Não tenho formação técnica mas, pelas contribuições de autoridades no assunto, acredito que esse medicamento pode vir a dar uma sobrevida bem melhor aos pacientes.	5ª - Qualquer ganho e melhora na sobrevida do paciente vale custo benefício.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do riociguate para o tratamento da HAP em terapia dupla no SUS é justificada por sua eficácia e segurança comprovada em estudos clínicos conduzidos em diversos países, incluindo o Brasil, portanto sendo uma importante alternativa ao uso da terapia tripla com selexipagte para aqueles pacientes que progridem com a terapia dupla inicial atualmente disponível. Dessa forma o paciente fica mais tempo em uso de terapia dupla, o que reduz o fardo para o paciente e a chance de interação medicamentosa. Além disso, existem pessoas inelegíveis aos tratamentos da terapia tripla. Ainda é relevante comentar que esse uso já é recomendado pela sociedade europeia de tecnologia portanto é fundamental que os pacientes tenham acesso a essa estratégia de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essencial no tratamento de hipertensão pulmonar e deve estar acessível para essa doença tão horrivel	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação trará melhor qualidade de vida para nós pacientes, nos dando a oportunidade de vida normal. Também irá diminuir ou mesmo zerar as internações por causa da HAP. Isso também beneficiará os familiares que muitas vezes precisam parar de trabalhar para dar assistência a nós pacientes., Poder tomar meu banho sozinha, subir e descer as escadas de casa, andar no quarteirão, fazer minhas próprias refeições devolvera além da melhora na saúde a dignidade dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: AMBRISENTANA , Positivo: Menos cansaço, nao tive mais ,,, desmaios e menos falta de ar., Negativo: Nenhum resultado negativo	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais medicamentos incorporados ao SUS significam mais opções de tratamento aos pacientes. Aqueles que não se adaptam a certo medicamento podem ser tratados com outros.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, Bosentana e Iloprost , Positivo: Os medicamentos são vitais para os pacientes portadores de Hipertensão Pulmonar, sem eles a sobrevida é baixa. São os medicamentos que permitem que tenham uma mínima qualidade de vida., Negativo: Não se aplica	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação precisa chegar ao povo carente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento precisa chegar à população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem muitos pacientes que não se adaptam ao medicamentos já fornecidos pelo SUS , por isso devemos ter mais opções para que esses pacientes tenham mais oportunidades de tratamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Nemhum, Positivo e facilidades: Nenhum, Negativo e dificuldades: Nada	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil , ambrisetana (cateterismo), Positivo: Todo medicamento é bom para cada tipo de HP para cada situação do paciente. Tivemos uma experiência boa com ambrisentana, Negativo: As vezes não se adaptar ao medicamento	4ª - Nao	5ª - Nao
Paciente 07/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo medicamento é bem vindo para tratamento pois o que mais precisamos é ter qualidade de vida!	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, Bosentana, Iloprost, Positivo: Melhora dos sintomas de cansaço e falta de ar., , Negativo: Diarreia, muito sono.	4ª - Não.	5ª - Não.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 08/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hipertensão Pulmonar é doença rara e é por lei obrigação única de cobertura do SUS. Essa doença exige que sejam tratados com múltiplos produtos ao mesmo tempo, e Adempas é um medicamento obrigatório no tratamento. Está disponível em todos governos de países europeus e em vários da América Latina, porque não aqui no Brasil?	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Adempas Riociguate, Positivo e facilidades: Condições de voltar a andar sem ajuda dentro de casa, no condomínio e eventualmente em locais públicos., Negativo e dificuldades: Difícil encontrar no SUS, o que faz parar e voltar o tratamento.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bosentana e sildenafile , Positivo: Ajudou nos primeiros anos da doença, Negativo: Não são indicados para Hipertensão Pulmonar e somente funcionam durante os primeiros anos. Depois precisa incluir Adempas no tratamento, porém o SUS não cobre.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem evidências científicas adequadas demonstrando eficácia semelhante do riociguante + ERA versus selexipag + ERA para pacientes com hipertensão , arterial pulmonar que não obtiveram resposta satisfatória com terapia dupla com PDE5i e ERA. Tais pacientes se beneficiarão com a inclusão de mais uma opção terapêutica para o manejo clínico da sua doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 08/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É essencial que o Riociguante seja incorporado por ser o único medicamento indicado para quem tem Hipertensão Pulmonar por embolia crônica e pelo preço se inacessível.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguante , Positivo e facilidades: Melhora significativa na respiração e no cansaço do paciente., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bosentana, Positivo: Ele em conjunto com o Riociguante melhorou mais a parte do cansaço., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 09/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Caso o paciente não atinja o baixo risco, existe a opção de adicionar medicação da via das prostaciclinas (de acordo com o PCDT, selexipague - preferencialmente - ou iloprost). Caso o paciente ainda não atinja o alvo terapêutico, é indicada avaliação para transplante pulmonar, como já citei cirurgia complexa com acesso muito limitado para a nossa região., , Tenho paciente por exemplo que não pode usar antagonistas dos receptores de endotelina disponíveis por efeito adverso. Está em uso de Sildenafil 60 mg/dia permanecendo em risco intermediário em associação com Iloprost. Aumentar a dose de Sildenafil não acrescentará benefício e é um caso claro de possível benefício com a introdução do Riociguat no lugar da Sildenafil., Pacientes em uso de terapia tripla com altas doses de Sildenafil (60 a 80 mg/dia, mantendo-se em risco intermediário, alguns com indicação para transplante pulmonar (...) – a troca de Sildenafil por Riociguat traz a possibilidade de saírem desta longínqua perspectiva de transplante., , O estudo REPLACE demonstrou que a mudança de PDE5i (\pm ERA) para riociguate pode beneficiar pacientes com HAP em risco intermediário e pode servir como uma opção estratégica para o escalonamento do tratamento sem a necessidade de adição de mais um medicamento. Fazer o switch de sildenafil para riociguate após resposta não satisfatória com a terapia dupla inicial pode trazer benefício clínico para os pacientes, com a possibilidade de mantê-los em dupla terapia com medicamento com perfil de segurança e tolerabilidade conhecidos.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, porém para tratamento em caso de Tromboembolia pulmonar crônica com Hipertensão Pulmonar (paciente fora da faixa etária para Tromboendarterectomia), Positivo e facilidades: Controle da doença, paciente em baixo risco de mortalidade., Negativo e dificuldades: Acesso à medicação, pos nem efeito colateral a paciente apresentou.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Bosentana, Iloprost, Positivo: Controle da doença, porém, poucos pacientes em baixo risco de mortalidade. Alguns já com indicação para avaliação para transplante pulmonar não factível na nossa cidade (Belém do Pará) e complicado especialmente para pacientes que moram no interior do Estado e os que não têm condições para mudar-se para Estado transplantador., Negativo: Efeitos colaterais - poucos casos com Ambrisentana/Bosentana. , Pacientes com dose alta (60-80 mg 3 vezes ao dia) de Sildenafil em até tripla terapia e não resposta clara.</p>	<p>4ª - ESTUDO REPLACE: Hooper MM, Al-Hiti H, Benza RL, Chang S-A, Corris PA, Gibbs JSR, et al. Switching to riociguat versus maintenance therapy with, phosphodiesterase-5 inhibitors in patients with pulmonary arterial hypertension (REPLACE): a multicentre, open-label,, randomised: controlled trial. Lancet Respir Med [Internet]. 2021 Jun, 9(6):573-84.</p>	<p>5ª - NÃO</p>
Paciente 09/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sera de grande importância para nos pacientes que temos essa doença, só que passa sabe. O que é não poder correr, andar de bicicleta e até coisas básicas as vezes como tomar banho , vestir roupa e até deitar</p>	<p>2ª - Não</p>	<p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, xarelto, espironolactona , Positivo: Melhora, mas bem pouco , Negativo: Diarréia, tontura, falta de visão</p>	<p>4ª - Nao</p>	<p>5ª - Nao</p>
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 09/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pessoas não conseguem arcar com o medicamento e precisam dele constantemente. Portanto, o acesso deveria ser universal.</p>	<p>2ª - Não</p>	<p>3ª - Não</p>	<p>4ª - Não quero.</p>	<p>5ª - Não quero.</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 09/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de Riociguate traz mais uma opção de tratamento para os pacientes que não se encontram no nível de risco baixo na estratificação e devem mudar o tratamento. Com o Riociguate há a opção de manter o paciente com dupla medicação fazendo a troca de sildenafila para riociguate. Estudos mostraram que pacientes em risco intermediário podem se beneficiar com terapia com Riociguate e este pode servir como opção terapêutica para o escalonamento do tratamento sem necessidade de uma terceira droga.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Riociguate é um medicamento que estimula diretamente a guanilato ciclase solúvel intracelular e ele aumenta a produção de óxido nítrico e faz com que ele fique mais tempo na circulação então ele tem um efeito de vasodilatação superior aos inibidores de fosfodiesterase 5 e isso está muito bem delimitado na literatura com o estudo REPLACE e quando o paciente não atingir a meta terapêutica que é definida pela estratificação de risco que é manter o perfil de baixo risco, quando você faz essa troca do sildenafila para o Riociguate esse paciente teve uma melhora da distância caminhada no teste de caminhada de 6 minutos nos estudos comparado com os inibidores de fosfodiesterase que é o principal parâmetro para a liberação da maioria dos medicamentos de hipertensão pulmonar. Riociguate é um esquema que é considerado superior até pela própria farmacologia das medicações e dentro das medições que atuam dentro dessa via do óxido nítrico. A vantagem do Riociguate em relação aos inibidores da fosfodiesterase 5, como o mecanismo de ação é diferente, o riociguate estimula a produção de óxido nítrico no inter e intra celular e permite que a quantidade de óxido nítrico fique mais disponível na circulação então ele tem um efeito vasodilatador e antiinflamatório mais pronunciado. Comparando com os inibidores de fosfodiesterase, esses apenas bloqueiam a degradação do óxido nítrico então eles mantêm a quantidade de óxido nítrico da circulação mas eles não conseguem estimular a produção, então o efeito vasodilatador é menos potente. E o Riociguate é uma opção de se manter o paciente com dupla medicação ao invés de fazer tripla terapia para aqueles que não estão respondendo com a dupla. Também mostrou bem menos efeitos adversos. , Negativo e dificuldades: Não há dificuldades farmacológicas difíceis, apenas o wash out na troca de sildenafila para riociguate de 24 horas. O acesso é a maior dificuldade.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Bosentana e Iloprost, Positivo: Pacientes que respondem ao tratamento se mantendo na estratificação de baixo risco é bastante bom com o que já temos disponível, mas pacientes que se mantêm no risco intermediário baixo com a dupla terapia e precisam de tripla terapia teria com o Riociguate a possibilidade de se manter em dupla terapia com melhor resposta. , Negativo: eventos adversos importantes	4ª - a proposta acrescentaria uma nova estratégia de tratamento que poderia ser utilizada como opção à adição de medicamentos da via das prostaciclinas, única opção disponível hoje para pacientes que não atingem baixo risco.	5ª - não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que deve ser incorporado para benefício dos pacientes que sofrem de HAP e merecem ter acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fornecer o medicamento favorece a melhora do paciente e a economia, já que esse paciente descompensa e interna menos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil/ tadalafil/ riocigate, Positivo e facilidades: Os pacientes não melhoraram com droga única , Negativo e dificuldades: Não tive efeitos colaterais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil / tadalafil, Positivo: Melhora no teste de caminhada , Negativo: Não obteve	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito fortemente que quanto mais opções de bons tratamentos tivermos e mais acesso, melhor a qualidade de vida da população e as possibilidades de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Adempas, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida do paciente., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importantíssimo para o tratamento de hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate deve ser disponibilizado no SUS por sua capacidade de ajuda aos pacientes e eficiência.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não estar disponível no SUS.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não tive contato com outros., Positivo: Não se aplica, Negativo: Não se aplica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, HAP é uma doença extremamente grave e debilitante. Esta nova estratégia terapêutica com riociguate tem potencial de assistir os pacientes que por algum motivo não toleram ou não querem usar medicamentos da via das prostacilinas e, devido aos ótimos resultados de eficácia e segurança, tem potencial para manter os pacientes em baixo risco de mortalidade e/ou mantê-los estáveis sem a necessidade de transplante pulmonar por mais tempo. Isso é extremamente importante inclusive pela situação do transplante pulmonar no país, o qual é escasso e de fato não é uma realidade para a grande maioria dos Estados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate. , Positivo e facilidades: "Riociguate é primeiramente seguro e eficaz. As diversas evidências disponíveis na literatura médica confirmam segurança e eficácia, e a prática clínica reforça tais achados. Trabalhei por 7 anos em Centro de Referência no tratamento da HAP e acompanhei os pacientes que participaram dos estudos clínicos PATENT-1, PATENT-2 e REPLACE. A resposta clínica dos pacientes era realmente muito boa e a tolerabilidade alta. A titulação era simples de manejar e todos os pacientes do nosso serviço atingiram a dose máxima de 2,5mg 3x/dia. Os eventos adversos, quando ocorreram, foram leves e de fácil manejo. Sou uma das autoras do artigo intitulado ""Estimuladores de Guanilato Ciclase Solúvel (Riociguate) na Hipertensão Pulmonar: Dados da Prática Clínica Real em 3 Anos de Acompanhamento"", o qual foi publicado em 2022 nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia. O medicamento é uma opção extremamente importante como alternativa para aqueles pacientes que não respondem à terapia dupla inicial de ERA+PDE5i, como alternativa à medicamento oral da via das prostacilinas. O selexipag é ainda não é realidade em muitos Estados do país, além de ter perfil de tolerabilidade extremamente desafiador, limitando a utilização pelos pacientes, o que deixa um percentual importante deles desassistido.", Negativo e dificuldades: A única dificuldade é a falta de acesso que temos hoje pelo SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, tadalafil, bosentana, ambrisentana, macitentana, selexipag, treprostinil oral, iloprost., Positivo: Como HCP, trabalhei por 7 anos em Centro de Referência do tratamento da HAP, acompanhei centenas de pacientes em ambulatório e participei de cerca de 15 estudos clínicos multicêntricos com diversos medicamentos. Todos os medicamentos são importantes e possuem papel fundamental nas estratégias de tratamento da doença. , Negativo: Os PDE5i (sildenafil) e ERAs (bosentana e ambrisentana) são muito fáceis de serem usados e manejados. Todavia, é notória a falta de eficácia dos PDE5is para alguns pacientes, as vezes desde as primeiras reavaliações, e outras após alguns anos de tratamento. Já os medicamentos da via das prostacilinas possuem perfil de segurança mais desafiador, com mais eventos adversos e maior desistência ao tratamento, seja por falta de aderência, por dificuldades em conseguir o medicamento, seja por eventos adversos insuportáveis pelos pacientes.	4ª - As evidências clínicas apresentadas tanto no dossier apresentado pela empresa quanto pelo relatório parcial emitido ela CONITEC são as melhores publicadas e utilizadas em todos os Consensos Internacionais. É preciso lembrar e reforçar que estamos discutindo DOENÇA RARA! Não há estudos perfeitos com número gigante de pacientes. E comparações de estratégias raramente são feitas exatamente por isso. Ao fazer uma análise de ATS pura, sem considerar o cenário da doença, acaba-se gerando vieses que podem levar à avaliação incorreta da tecnologia e, infelizmente, à não disponibilidade de tratamento que pode salvar a vida de pacientes.	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O cidadão acometido pela doença, deve ter direito a melhora da saúde através do acesso ao medicamento por meio do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, é um medicamento muito caro e dificilmente temos acesso ,um paciente com hipertensão pulmonar necessita de algo para que possa ter uma melhor qualidade de vida	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: melhora a qualidade de vida , diminui o cansaço e melhora a respiração, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: xarelto e bosentana, Positivo: todos eles auxiliam , mas o rociguate é o mais importante , porque auxilia na falta de ar , e cansaço, desde que ela iniciou o medicamento sua melhora e esperança estão valendo a pena, ficar com falta de ar é muito desesperador, , Negativo: como todos anticoagulantes tem os efeitos colaterais	4ª - nada a declarar	5ª - nada a declarar

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, por ser uma doença grave, a falta do tratamento leva o paciente a óbito, além da excessiva utilização do SUS que impacta diretamente no orçamento público.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - não se aplica	5ª - O acesso ao tratamento faz com que o paciente não busque com tanta frequencia o SUS, assim como, evita internações que custam para os cofres públicos. Uma vez que o tratamento seja incorporado, a burocracia diminui e as chances de melhorias dos pacientes aumenta, impactando na sua qualidade de vida.
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguante	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguante, Positivo e facilidades: Boa resposta na troca e facilidade de posologia em relação ao selexipagibe, Negativo e dificuldades: Maioria dos resultados foram positivos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ilosprost, sildenafilla, macitentan, selexipagibe e bosentana, Positivo: Quando utilizados nos pacientes com HAP com risco moderado a grave aumento de tempo de vida e de qualidade de vida., Negativo: As vezes baixa resposta sendo necessário uso de terapia tripla nos pacientes mais graves.	4ª - O riociguante é um medicamento utilizado no tratamento da hipertensão arterial pulmonar crônica (HAPC) e da hipertensão arterial pulmonar tromboembólica crônica (HAP-TEC). Alguns dos benefícios do riociguante incluem:, , 1. Melhora da capacidade de exercício: O riociguante pode ajudar a melhorar a capacidade do paciente em se exercitar, reduzindo a falta de ar e aumentando a tolerância ao esforço físico., , 2. Melhora da hemodinâmica pulmonar: O medicamento atua dilatando os vasos sanguíneos nos pulmões, o que reduz a pressão arterial pulmonar e melhora o fluxo sanguíneo nos pulmões., , 3. Redução dos sintomas da HAPC: O riociguante pode aliviar os sintomas associados à hipertensão arterial pulmonar crônica, como falta de ar, fadiga, tonturas e desmaios., , 4. Melhora da qualidade de vida: Ao reduzir os sintomas e melhorar a capacidade de exercício, o riociguante pode ajudar os pacientes a ter uma melhor qualidade de vida e a realizar atividades diárias com	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate deve ser incorporado para a melhor qualidade de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, Positivo: Não tive resultados positivos , Negativo: Piorei hap	4ª - Não enviar	5ª - Não enviar
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que todos os pacientes com HAP têm direito a vida como qualquer pessoa, e nossos impostos devem garantir este direito a partir do fornecimento gratuito dos medicamentos pelo SUS.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhum , Positivo e facilidades: Boa recuperação , Negativo e dificuldades: Não tive experiência	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que todo tratamento deve ser oferecido pelo SUS ja que pagamos altos impostos ao governo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo medicamento que tenha comprovação científica devia ser de livre acesso à pessoas portadoras de doenças graves e raras.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana, iloprost e sildenafil, Positivo: Melhorei muito com iloprost , Negativo: Não tive experiência negativa	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma doença grave e incapacitante, cujos medicamentos podem ter um alto custo. É importante ter mais opções de medicamentos no Brasil e de forma acessível à população.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SILDENAFIL, Positivo: A doença está estável há anos, mas é um quadro que pode mudar e é necessário ter mais opções de medicamentos para essa doença rara no país., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o produto realmente oferece um enorme beneficio aos pacientes refratarios e por TEP cronico que nao podem se beneficiar de outros tratamentos por falha terapeutica. Apesar do custo acredito que o governo possa trabalhar isenções fiscais e outras medidas para permitir acesso ao recurso de saude.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Dobutamina, oxido nitrico inalatorio, Tadalafil, bosentan, sildenafil, riociguate, angioplastia por balao, tromboendarterectomia, epoprostenol (fora do pais), Positivo e facilidades: Resultados incriveis de resposta clinica, Negativo e dificuldades: Acesso impossibilitado nos ultimos anos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dobutamina, oxido nitrico inalatorio, Tadalafil, bosentan, sildenafil, angioplastia por balao, tromboendarterectomia, epoprostenol (fora do pais), Positivo: Boa resposta e controle da doença, Negativo: Não resposta, obito, efeitos colaterais variados	4ª - Não os consensos e os RCT', s ja dispõem das informacoes relevantes	5ª - Reforço minha sugestao que o governo possa trabalhar isenções fiscais e outras medidas para permitir acesso e pactuacao ao recurso de saude.
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma medicação com excelentes resultados em tratamento de HP e mais uma opção ótima para melhorar os pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: O paciente realmente melhora, Negativo e dificuldades: Dificuldade apenas em conseguir a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, ambrisentana, iloprost, Positivo: Também são muito bons, mas em grande parte das vezes não atinge um efeito maximo, Negativo: Não ha	4ª - D'Alonzo GE, Barst RJ, Ayres SM, Bergofsky EH, Brundage BH, Detre KM, Fishman AP, Goldring RM, Groves BM, Kernis JT, et al., Survival in patients with primary pulmonaryhypertension. Results from a national prospective registry.Ann Intern Med. 1991, Sep 1, 115(5):343-9.	5ª - Não há

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Face a atual situação econômica do país e a dificuldade que muitos pacientes estão tendo para ter acesso ao tratamento para HAP, sou a favor que este medicamento seja incorporado ao SUS para que todos possam ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - """"Não enviar documentos pessoais""""	5ª - """"Não enviar documentos pessoais""""
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes do SUS irão se beneficiar com esse tratamento e precisa ter acesso para a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Incorporado de forma urgente!!! Os pacientes não podem mais esperar, devido a burocracia e judicializacao. Uma nova geração de droga , já comprovadamente universalmente!!!!	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Sildenafil, Bosentana, Ambrisentana, Selexipag, Iloprost., Positivo e facilidades: Resultados ótimos , de acordo com as recomendações internacionais. Melhora clínica e de sobrevida. Com redução de internamentos. , Negativo e dificuldades: Dificuldades apenas nas liberações dos medicamentos da parte das secretarias de saúde do estado e liberação federal. Sempre tendo de ser na judicializacao!!!	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos medicamentos acima., Positivo: Especificamente com ô Riociguat a melhora foi extraordinária em terapia combinada, evitando assim uma terceira droga em pacientes já polimedicados. , Negativo: Nenhum.	4ª - Vide diversos trabalhos na literatura nos últimos 10 anos, pelo menos.	5ª - Minha experiência pessoal com a Hipertensão Pulmonar nos últimos 20 anos. Acho isso o suficiente!
Paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu fui diagnosticada com HAP em 2023 após quase 1 ano de sintomas bem dificultadores de qualidade de vida. Sei por experiência que trata-se de uma doença muito complexa que as vezes a terapêutica disponível pelo sus não atinge níveis satisfatórios no tratamento do paciente. Viver ofegante, com cansaço por mínima coisa é deprimente e acaba com qualquer possibilidade de uma vida produtiva e de qualidade. Por isto toda possibilidade de tratamento por meio do sus, uma vez que custo é alto e incompatível para muitos, se não a totalidade dos pacientes, é importante e relevante para que consigamos ter esperança por dias melhores. ,	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana 10mg e Tadalafila 40mg diario, Positivo: Eu tive boa resposta com meus medicamentos, Negativo: Inchaço e congestão nasal	4ª - Nada a comentar	5ª - Nada a comentar
Profissional de saúde 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat , Positivo e facilidades: Melhora clínica , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, ambrisentana , Positivo: Melhora clínica , Negativo: Hipotensão	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que todo medicamento que pode trazer qualidade de vida ao paciente, deve ser incorporado ao SUS, principalmente pelo valor de certos medicamentos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, HAP é uma doença debilitante que evolui com o tempo. Os pacientes necessitam de medicamentos que se encaixem no perfil da doença conforme o seu avanço ou até para evitar essa progressão para que possam continuar realizando suas atividades básicas. Tendo um mínimo de qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tadalafila, Ambrisentana, iloprost, selexipag, Positivo: Melhora na qualidade de vida., Consegue realizar atividades que antes não conseguia., Negativo: Reação colateral das medicações como diarréia.	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Minha esposa melhorou muito com este medicamento, e poderá ajudar outros pacientes também.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Melhora do paciente que ficou menos cansada com o uso do Riociguate , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, Positivo: Melhora da paciente, mas com comprometimento da visão , Negativo: Problemas na visão que impediram a paciente de continuar com a medicação	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento de HPTEC com o Riociguate tive uma melhora significativa desde as primeiras 48 horas de uso, após iniciar o tratamento os desmaios cessaram, assim com o mau estar, as tonturas a palpitação cardíaca exagerada. O uso de riociguate vem sendo cada vez mais eficaz para o tratamento e controle da minha doença.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora significativa principalmente no controle e redução da síncope, mau estar, estabilizou a pressão arterial, as tonturas. Entre outros Sintomas., Negativo e dificuldades: Nenhum resultado negativo com o uso de Riociguate.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bozentana e Iloprosta, Positivo: Foram eficazes no tratamento, mas ainda segui tendo alguns desmaios, falta de ar, queda de pressão, apesar de mais raramente. , Negativo: Intestino preso e taquicardia.	4ª - Não.	5ª - Não
Paciente 10/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, São poucos os remédios disponíveis para o tratamento da HAP e o auto custo inviabiliza o tratamento para muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bosentana e Sildenafil , Positivo: Melhora para respirar e diminuição do cansaço extremo. Aumento da qualidade de vida., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve sim ser encorpado pelo SUS pois são medicamentos caros,e a maioria das pessoas não tem condições de comprar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente tem direito de ter acesso ao medicamento pelo sus de acordo com a prescrição médica	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora do quadro, Negativo e dificuldades: Aquisição	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Esilato se nintedanibe , Positivo: Controle da doença , Negativo: Aquisição, alto valor	4ª - Não	5ª - Não
Empresa 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há demanda de alternativa para pacientes não respondedores ao uso de inibidores da fosfodiesterase-5, que alguns trabalhos mencionam que podem significar até 60% dos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Expressiva melhora clínica e laboratorial após início de terapia., Negativo e dificuldades: Eventual hipotensão após início do tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, macitentana, ambrisentana, iloprosta e selexipag, Positivo: Melhora clínica e laboratorial dos pacientes., Negativo: Hipotensão, cefaléia.	4ª - Sim	5ª - A tentativa de evitar uma terceira droga da via das prostaciclinas deve ser considerada.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o riociguate deva se incorporado ao SUS, pois seria uma forma de ampliar o arsenal terapêutico do paciente que sofre de Hipertensão Pulmonar. Se tratando de uma doença greve em que o paciente apresenta dificuldade de acesso ao tratamento, é fundamental que haja uma outra opção terapêutica para que os pacientes que não respondem à dupla terapia, antes de terem que migrar para uma tripla terapia (com iloprost e selexipag).	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Como já foi demonstrado no estudo REPLACE, há fortes evidências que sugerem que o riociguate é uma intervenção promissora para melhorar o prognóstico de pacientes com HP e que pode ser incorporado no tratamento substituindo o fármaco sildenafile.	5ª - não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate é uma alternativa à adição de terapia tripla com selexipag. Ele tem eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos em pacientes com tal condição clínica grave e debilitante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A necessidade crescente de medicamentos específicos para doenças raras tem crescido exponencialmente. Ainda mais com a necessidade visitando a família.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito legal	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/S	5ª - N/S
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento deve ser incorporado no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para melhor qualidade de vida do paciente com hipertensão pulmonar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: sildenafile , Positivo e facilidades: Não se aplica , Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Não se aplica , Positivo: Não se aplica , Negativo: Não se aplica	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao se aplica	5ª - Nao se aplica

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - não se aplica	5ª - não se aplica
11/06/2024					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, N	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N	5ª - N
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Porque medicamentos pelo SUS salvam vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . Precisa URGENTE ser incorporado no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplica	5ª - Não aplica
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar medicamentos no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
11/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será mais uma opção terapêutica para os pacientes com hipertensão arterial pulmonar, uma doença que há 25 anos atrás os pacientes estavam condenados a morte em 1 a 2 anos ou teriam que fazer transplante de pulmão/coração e hoje com as opções terapêuticas estamos vendo pacientes com 10, 15 e até 20 anos de sobrevida como tenho alguns que acompanho.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Quando bem indicado, principalmente na Hipertensão arterial pulmonar por tromboembolismo pulmonar crônico e na substituição do Sildenafil nos pacientes com Hipertensão arterial pulmonar grupo1 que não estão respondendo a terapia de Sildenafil associado a antagonista do receptor da endotelina, o medicamento proporcionou melhora dos sintomas e da qualidade de vida dos pacientes., Negativo e dificuldades: Após o inicio do medicamento, a sua descontinuidade (devido a não distribuição pelo governo) levou a piora importante da sintomatologia - dispneia, anasarca, sincope, em poucos dias.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Tadalafil, Bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague, Positivo: São bons medicamentos para o tratamento da HAP, melhoraram os sintomas, dispneia, teste de caminhada, o BNP e principalmente a melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Sildenafil - causou hipotensão em alguns pacientes principalmente em doses elevadas, Bosentana - Hepatotoxicidade, Ambrisentana - edema em MMII e rash cutâneo (raro), Iloprost - rash cutâneo e ausência de comodidade posologica, Selexipague - Náuseas e vômitos frequentes e dificuldade de achar a dose terapêutica., E todos eles tambem como resultado negativo a piora clínica rápida (em poucos dias) com a falta do medicamento, o que ocorre frequentemente no meu estado.,	4ª - Não tenho evidências além da minha experiência clínica no Ambulatório especializado em HAP do Hospital Universitário Onofre Lopes desde 2009,	5ª - Não disponho
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante para sociedade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Reforço minha opinião acima	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante para quem precisa e para quem talvez irá precisar no futuro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não aplicável	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Não aplicável, Positivo e facilidades: Não aplicável, Negativo e dificuldades: Não aplicável	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante para a sociedade a disponibilização do medicamento a um preço acessível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, N/A	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
11/06/2024					
Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplica	5ª - Não aplica
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
11/06/2024					
Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - .
11/06/2024					
Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
11/06/2024					
Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante, principalmente para as pessoas em estado de vulnerabilidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante incorporar ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, deve ser incorporado ao Sus para alcançar mais pessoas e auxilia-las no tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - 0	5ª - 0
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
11/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos precisam ter acesso a medicação que é super importante para a sociedade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/AV
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, N/a	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Adempas, Positivo e facilidades: N/a, Negativo e dificuldades: N/a	3ª - Não	4ª - N/a	5ª - N/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, N/A	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ajudar as pessoas carentes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento de extrema importância para saúde e qualidade de vida do paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pensando nos pacientes e na dificuldade econômica o remédio deve ser incluso no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos devem ter acesso a medicamentos e tratamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao aplica	5ª - Nao aplica
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A saúde da população é o maior bem do país.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho muito importante esse medicamento ser acessado por todas as pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate tem eficácia comprovada e fácil adesão, o que pode reduzir o risco da ocorrência de interações medicamentosa e potenciais eventos adversos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Por conta da HAP ser uma doença rara, grave e progressiva, acredito que todos os cidadãos tem o direito ao tratamento, baseando no princípio da dignidade humana, principalmente aqueles que dependem do SUS, pois não tem condições financeiras de pagar por um tratamento adequado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não.
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais pessoas tiverem acesso ao medicamento melhor será a saúde das pessoas que necessitam do tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/a	5ª - N/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Extremamente relevante que a população tenha acesso a esse medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Na	5ª - Na
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso para todas as pessoas que merecem à possibilidade de ter esse medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nenhum	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um tratamento desses no SUS ajudaria muitas pessoas com HAP a ter um tratamento e prolongar sua vida com qualidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há necessidade de alcançar os necessitados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acredito que todo medicamento testado e aprovado pela Anvisa e que tem a possibilidade de ser incorporado no SUS, deve ser efetivado, pois isso possibilita a acessibilidade da população ao medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Organização da Sociedade Civil 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Descrito no documento anexo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Descrito no documento anexo, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, tadalafil, ambrisentana, bosentana, selexipag, iloprost., Positivo: Descrito no documento anexo, Negativo: Descrito no documento anexo	4ª - Descrito no documento anexo	5ª - Descrito no documento anexo
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, nenhum	2ª - Não	3ª - Não	4ª - nenhum	5ª - nenhum
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que todos devem ter acesso a tratamentos adequados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deve ser incorporado para garantir acesso à população necessitada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Não tenho opinião formada, A incorporação do riociguate para o tratamento da HAP em terapia dupla no SUS é justificada por sua eficácia e segurança comprovada em estudos clínicos conduzidos em diversos países, incluindo o Brasil, portanto sendo uma importante alternativa ao uso da terapia tripla com selexipag para aqueles pacientes que progridem com a terapia dupla inicial atualmente disponível. Dessa forma o paciente fica mais tempo em uso de terapia dupla, o que reduz o fardo para o paciente e a chance de interação medicamentosa. Além disso, existem pessoas inelegíveis aos tratamentos da terapia tripla. Ainda é relevante comentar que esse uso já é recomendado pela sociedade europeia de tecnologia portanto é fundamental que os pacientes tenham acesso a mais essa estratégia de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acredito que, por se tratar de uma doença rara grave, progressiva e sem cura, com sintomas como falta de ar e cansaço profundo, todos os tratamentos disponíveis devem ser incluídos na CONITEC para benefício de pacientes que usam o SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Não tenho opinião formada, A incorporação do riociguate para o tratamento da HAP em terapia dupla no SUS é justificada por sua eficácia e segurança comprovada em estudos clínicos conduzidos em diversos países, incluindo o Brasil, portanto sendo uma importante alternativa ao uso da terapia tripla com selexipagol para aqueles pacientes que progridem com a terapia dupla inicial atualmente disponível. Dessa forma o paciente fica mais tempo em uso de terapia dupla, o que reduz o fardo para o paciente e a chance de interação medicamentosa. Além disso, existem pessoas inelegíveis aos tratamentos da terapia tripla. Ainda é relevante comentar que esse uso já é recomendado pela sociedade europeia de tecnologia portanto é fundamental que os pacientes tenham acesso a mais essa estratégia de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse produto pode ajudar muito a vida de pacientes. Precisa estar disponível para toda a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/a	5ª - N/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de um produto que todos de me ter acesso para melhorar a qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vai ajudar a muitos pacientes que sofrem desse mal	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do riociguate para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) em terapia dupla no SUS é justificada por sua eficácia e segurança comprovadas em estudos clínicos conduzidos em diversos países, incluindo o Brasil. Isso oferece uma importante alternativa ao uso da terapia tripla com selexipagibe para pacientes que não respondem bem à terapia dupla inicial. Além disso, essa opção reduz o fardo para o paciente e a chance de interação medicamentosa, tornando-a mais viável e segura. Como a sociedade europeia de tecnologia já recomenda esse uso, é fundamental que os pacientes tenham acesso a essa	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: n/a, Positivo e facilidades: n/a, Negativo e dificuldades: n/a	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: n/a, Positivo: n/a, Negativo: n/a	4ª - n/a	5ª - n/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . 2ª - Não		3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pessoas precisam desse remédio e não podem ter acesso de outra forma.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Xareloto, Riociguate, Positivo e facilidades: Os medicamentos ofereceram ampla melhoria nos sintomas, mas tratam-se de remédios extremamente caros e de difícil manutenção. Para que o paciente tenha qualidade de vida é necessário que os remédios tenham um preço mais acessível, garantindo a continuidade do tratamento., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Xareloto, Positivo: Resultados que tratam a doença em um primeiro momento, mas conforme ela se agrava não apresentam tanto retorno., Negativo: Nenhum	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O diagnóstico e tratamento de pacientes com HAP é importantíssimo. Infelizmente, tem-se observado que os profissionais de saúde estão utilizando-se dos mesmos protocolos de COVID-19 para tratar pacientes graves de HAP.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Ventilação mecânica, uso de máscara VNI Total face, entubação e traqueostomia., Positivo e facilidades: Não foram observados resultados positivos, pois devido aos profissionais não saberem diagnosticar a Hipertensão Arterial Pulmonar como consequência da Doença preexistente da Síndrome de Osler Weber Rendu, não fizeram o tratamento adequado., Negativo e dificuldades: Agravamento do quadro. Dificuldades respiratórias graves e devido aos procedimentos realizados como: entubação e traqueostomia, evoluiu para óbito relacionado a IRAs.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: N/A, Positivo: N/A, Negativo: N/A	4ª - O diagnóstico e tratamento de pacientes com HAP é importantíssimo. Infelizmente, tem-se observado que os profissionais de saúde estão utilizando-se dos mesmos protocolos de COVID-19 para tratar pacientes graves de HAP.	5ª - N/A
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem pacientes que não respondem aos medicamentos disponíveis, sendo necessário a inclusão do Riociguate	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Qualidade de vida é resposta clínica , Negativo e dificuldades: Náuseas, diarreia	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Iloprost , Positivo: Melhora da condição clínica , Negativo: Número de aplicações	4ª - Melhora da condição clínica e qualidade de vida de paciente.	5ª - Menor dependência do paciente da assistência hospitalar.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado ao SUS, pois trará mais qualidade de vida aos pacientes que necessitam desse medicamento, evitando a piora dos sintomas e da gravidade da doença	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida, melhor resposta ao tratamento, mais disposição., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao medicamento pelo alto custo e falta no SUS	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, ambrisentana, Positivo: Diminuem os sintomas da doença, mas não são suficientes para uma melhora geral dos sintomas, Negativo: não são suficientes para uma melhora geral dos sintomas	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todas as pessoas com necessidades deverão ter acesso, principalmente com uma doença que impossibilita o básico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 11/06/2024</p> <p>1º - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de novas terapias e opções de escolha e adequação ao paciente conforme o acompanhamento clínico . Posso falar pelos meus pacientes pois sei o quanto é difícil a falta da medicação que as vezes acontece. E infelizmente alguns morreram nessa espera . Vamos cuidar para que possamos salvar mais vidas .</p>	<p>2º - Não</p>		<p>3º - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, ambrisentana, bosentana , iloprosto , Positivo: Melhoram a qualidade de vida dos pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar tentando assim, adiar e amenizar situações de maior risco de morte . Evitando internações e destino para transplante pulmonar e/ou duplo (coração e pulmão) . Meus pacientes estão na maioria em classe funcional III-IV . Perfil de idade : lactente até idoso com cardiopatia congênita com evolução para Hipertensão Arterial Pulmonar. É uma opção para tentar resgate do agravio seria a possibilidade de iniciar a terapia com Riociguato nova opção e esperança de estabilidade. Os pacientes na sua maioria são do interior do Estado do Pará e tenho tido muitas dificuldades para conseguir manter a estabilidade clínica. Alguns são ribeirinhos e precisam viajar dias de barco para chegar nas consultas . Receberem as receitas para continuar sobrevivendo. Como porta voz deles gostaria muito que tivessem a oportunidade de acesso ao tratamento e poderem estar mais felizes . , Acredito que eles ficam à espera de um milagre. Sabem das suas limitações , e quando surge uma possibilidade de tratamento estão confiantes nas escolhas que nos médicos temos que ajudá-los a fazer . , Negativo: Não são pontos negativos , tem a questão individual de resposta a terapia . E quanto mais opções tivermos melhor será a chance de estabilidade.</p>	<p>4º - Riociguato é um avanço significativo no tratamento da hipertensão arterial pulmonar , trazendo importantes benefícios para os pacientes. Alguns dos principais pontos de sua importância: , Melhoria da Capacidade de Exercício, Teste de Caminhada de Seis Minutos (TC6M) . , Riociguato demonstrou aumentar significativamente a distância percorrida pelos pacientes no TC6M, indicando uma melhoria na capacidade física e na qualidade de vida , , Redução da Resistência Vascular Pulmonar, - O tratamento com Riociguato reduz a resistência vascular pulmonar, o que diminui a carga de trabalho sobre o coração, potencialmente retardando a progressão da doença e melhorando a sobrevida a longo prazo , , Melhoria nos Biomarcadores, NT-proBNP. Os níveis de NT-proBNP, um biomarcador de insuficiência cardíaca, são significativamente reduzidos com o uso de Riociguato , indicando uma redução da pressão sobre o coração e uma melhora na função cardíaca , , Qualidade de Vida, Classe Funcional OMS. Pacientes tratados com riociguato frequentemente relatam melhorias na classe funcional da OMS, indicando que conseguem realizar atividades diárias com menor dificuldade e menos sintomas ,</p>	<p>5º - Tecnicamente : decisão difícil quando custos , saúde e vida estão envolvidos. As doenças mais raras sempre terão um impacto maior devido aos valores dos medicamentos. É certo que a indústria tem uma alta tecnologia e que também tem custos nas pesquisas, manutenção de equipamentos dentre outros fatores. Mas o paciente e seus familiares tem outra perspectiva: um tratamento que possa manter sua vida .</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 11/06/2024</p> <p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médico assistente do ambulatório de circulação pulmonar do hospital de Base do DF, observo a gravidade e o sofrimento dos meus pacientes e, a disponibilidade do opções de tratamento adequado permite a melhora dos sintomas, reduz a progressão da doença, melhora qualidade de vida com funcionalidade e aumenta a expectativa de vida dos pacientes.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate. , Positivo e facilidades: Com relação ao Riociguate, observei, nos paciente com HPTEC, há melhora expressiva dos sintomas clínicos, da classe funcional (NYHA/OMS), da distância caminhada no teste de 6 minutos, no BNP. Também observei que há grande facilidade em atingir a dose alvo desejada, de 2,5 mg 3 vezes ao dia, sem efeitos colaterais maiores. Há melhora da qualidade de vida, tornando o paciente mais funcional para suas atividades do dia a dia. , Negativo e dificuldades: Até o momento não tive nenhuma experiência negativa com o Riociguate.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, selexipague, iloprost, ambrisenta, tadalafil., Positivo: Estes outros medicamentos, em dupla terapia (ERA + PDE5i) também se mostram eficazes no controle dos sintomas clínicos, na melhora da distância caminhada, nos valores do BNP e hemodinâmicos, mas há pacientes, mas graves, em classe funcional 3 e 4 que não melhoraram com esta associação. Nestes casos, será necessária o início da tripla terapia,onde entra a via da prostacilina. Esta via, dispõe de Iloprost (via inalatória - mínimo de 6 inalações ao dia) e de selexipague (via oral com titulação com muitos efeitos colaterais nos casos já avaliados). Portanto, a opção do Riociguate em substituição ao PDE5i, no lugar de acrescentar a terceira via (Iloprost ou selexipague), será de muito benefício ao paciente e impactará em menor custo ao SUS. , Negativo: Efeitos colaterais impeditivos de seguir com a medicação: Iloprost - tosse com broncosespasmo grave, piora da insuficiência cardíaca e congestão pulmonar,cefaléia intensa // Selexipague - cefaleia intensa e diarreia persistente</p>	<p>4ª - "1. Switch de sildenafil para riociguate após a terapia combinada dupla inicial em alternativa à terapia tripla com selexipague, • Humbert, Marc, et al. "2022 ESC/ERS Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension". The European Respiratory Journal 61, no 1 (janeiro de 2023): 2200879. https://doi.org/10.1183/13993003.00879-2022., • Hooper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE)". The Lancet. Respiratory Medicine 9, 2021): 573–84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4.. Estudo REPLACE e análise Bucher (que não mostra diferença significativa na eficácia dos tratamentos ao comparar o REPLACE e o GRIPHON), • Hooper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE): The Lancet. Respiratory Medicine 9,2021): 573–84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4. • Ornustová E, Tužil J. Indirect treatment comparison and cost-minimization analysis of riociguat versus selexipag in patients with pulmonary arterial hypertension. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022 Dec, 22(8):1269-1275. doi: 10.1080/14737167.2022.2126833. Epub 2022 Sep 27. PMID: 36121156."</p>	<p>5ª - "• Ornustová E, Tužil J. Indirect treatment comparison and cost-minimization analysis of riociguat versus selexipag in patients with pulmonary arterial hypertension. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022 Dec, 22(8):1269-1275. doi: 10.1080/14737167.2022.2126833. Epub 2022 Sep 27. PMID: 36121156."</p>	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				Riociguate como opção de tratamento da HAP para os pacientes sem resposta clínica satisfatória após usar PDE5i., • Vachiéry JL, AMBITION Study Group. J Heart Lung Transplant. 2019 Feb, 38(2):194-202. doi: 10.1016/j.healun.2018.11.006 . Epub 2018 Nov 22. PMID: 30522722., • Hoeper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE): A Multicentre, Open-Label, Randomised Controlled Trial". The Lancet. Respiratory Medicine 9, no 6 (junho de 2021): 573-84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4. , "	
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente do SUS precisa ter acesso a esse medicamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Necessidade de disponibilizar tratamento para os pacientes do SUS, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - N/a	5ª - N/a
Interessado no tema 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como sociedade entendo que precisamos garantir a saúde dos nossos habitantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quero que seja incorporado o Riociguate ao Sus ,para que pessoas com hipertensão pulmonar viva más e com qualidade de vida!	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Melhora muito a respiração,facilitando pra caminhar,respiração fica muito melhor. , Negativo e dificuldades: Nenhum ponto negativo,a dificuldade e que não se consegue fácil é muito difícil.	3ª - Não	4ª - 0	5ª - 0

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médica assistente do ambulatório de circulação pulmonar do hospital de Base do DF, observo a gravidade e o sofrimento dos meus pacientes e suas famílias. A disponibilidade das medicações adequadas permite a melhora dos sintomas, reduz a taxa de progressão da doença, melhora qualidade de vida com maior funcionalidade e aumenta a expectativa de vida dos pacientes.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Com relação ao Riociguate, observei, nos paciente com HPTEC, há melhora expressiva dos sintomas clínicos, da classe funcional (NYHA/OMS), da distância caminhada no teste de 6 minutos, no BNP. Também observei que há grande facilidade em atingir a dose alvo desejada, de 2,5 mg 3 vezes ao dia, sem efeitos colaterais maiores. Há melhora da qualidade de vida, tornando o paciente mais funcional para suas atividades do dia a dia., Negativo e dificuldades: Até o momento não tive nenhuma experiência negativa com o Riociguate.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, selexipague, iloprost, ambrisenta, tadalafil., , Positivo: Estes outros medicamentos, em dupla terapia (ERA + PDE5i) também se mostram eficazes no controle dos sintomas clínicos, na melhora da distância caminhada, nos valores do BNP e hemodinâmicos, mas há pacientes, mas graves, em classe funcional 3 e 4 que não melhoraram com esta associação. Nestes casos, será necessária o início da tripla terapia,onde entra a via da prostacilina. Esta via, dispõe de Iloprost (via inalatória - mínimo de 6 inalações ao dia) e de selexipague (via oral com titulação com muitos efeitos colaterais nos casos já avaliados). Portanto, a opção do Riociguate em substituição ao PDE5i, no lugar de acrescentar a terceira via (Iloprost ou selexipague), será de muito benefício ao paciente e impactará em menor custo ao SUS., Negativo: Efeitos colaterais impeditivos de seguir com a medicação: Iloprost - tosse com broncoespasmo grave, piora da insuficiência cardíaca e congestão pulmonar, cefaleia intensa // Selexipague - cefaleia intensa e diarreia persistente</p>	<p>4ª - "1. Switch de sildenafil para riociguate após a terapia combinada dupla inicial em alternativa à terapia tripla com selexipague, • Humbert, Marc, et al. "2022 ESC/ERS Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension". The European Respiratory Journal 61, no 1 (janeiro de 2023): 2200879. https://doi.org/10.1183/13993003.00879-2022., • Hooper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE)". The Lancet. Respiratory Medicine 9, 2021): 573–84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4.. Estudo REPLACE e análise Bucher (que não mostra diferença significativa na eficácia dos tratamentos ao comparar o REPLACE e o GRIPHON), • Hooper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE): The Lancet. Respiratory Medicine 9,2021): 573–84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4. • Ornustová E, Tužil J. Indirect treatment comparison and cost-minimization analysis of riociguat versus selexipag in patients with pulmonary arterial hypertension. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022 Dec, 22(8):1269-1275. doi: 10.1080/14737167.2022.2126833. Epub 2022 Sep 27. PMID: 36121156."</p>	<p>5ª - "• Ornustová E, Tužil J. Indirect treatment comparison and cost-minimization analysis of riociguat versus selexipag in patients with pulmonary arterial hypertension. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022 Dec, 22(8):1269-1275. doi: 10.1080/14737167.2022.2126833. Epub 2022 Sep 27. PMID: 36121156."</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				Riociguate como opção de tratamento da HAP para os pacientes sem resposta clínica satisfatória após usar PDE5i., • Vachiéry JL, AMBITION Study Group. J Heart Lung Transplant. 2019 Feb, 38(2):194-202. doi: 10.1016/j.healun.2018.11.006 . Epub 2018 Nov 22. PMID: 30522722., • Hoeper, Marius M, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE): A Multicentre, Open-Label, Randomised Controlled Trial". The Lancet. Respiratory Medicine 9, no 6 (junho de 2021): 573-84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4. , ,	
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . 2ª - Não		3ª - Não	4ª - .	5ª - .
11/06/2024					
Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, como minha amiga, muitas pessoas sofrem com essa doença, e esse produto mostrou o quanto a vida da pessoa melhora, ela pode voltar a trabalhar e não precisou mais de cuidador	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - não
11/06/2024					
Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação que apresenta resultados positivos na terapia combinada, trazendo uma melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil, bosentana/ambrisentana/iloprost, Positivo: Melhora dos sintomas, melhora na qualidade de vida , Negativo: Efeitos colaterais frequentes	4ª - Não	5ª - Não
11/06/2024					
Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quero contribuir	2ª - Sim, como paciente, Qual: Nenhum ainda, Positivo e facilidades: Não usei ainda, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil e Bosentana, Positivo: Melhor qualidade de vida , Negativo: Nenhum	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum
11/06/2024					
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, acho importante a incorporação do medicamento no sus pois facilitaria o acesso de milhões de brasileiros.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - nao	5ª - nao
11/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tudo deve ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Septostomia. Melhorei, mas já estou do mesmo jeito, Positivo: Sildenafil acho bom. Tomava 4 por dia. Tadalafil apenas 2 por dia, me sinto exausto, Negativo: Nao estou gostando de usar tadalafil	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O remédio precisa ser pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Urgência remédio pelo SUS	5ª - Precisa ser distribuído na farmácia básica o medicamento
Paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Hipertensão Pulmonar é uma doença grave e quase não servem medicamentos para controlar o avanço da doença. Este medicamento seria mais um ponto fundamental para o controle e sobrevida de pacientes com esta doença. Eu tenho uma vida toda pela frente e sei que posso contribuir muito para a sociedade em geral, só quero ter acesso há uma qualidade de vida digna como qualquer pessoa da sociedade.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Pulsoterapia com ciclofosfamida por 8 meses, Micofenolato de mofetila 500mg, Citrato de sildenafil 20mg , , Positivo: Me restabeleceu um pouco mais no cansaço, tosse, falta de ar. Houve pouca melhora., Negativo: É um tratamento que nos deixa um pouco debilitado, principalmente devido mexer com o intestino. Tenho muita diarreia. Minha barriga está sempre inchada devido as medicações. Dificuldade de ganhar peso e estou sempre perdendo kilos. Queda de cabelos e unhas quebradiças.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vi muitos pacientes faleceram jovens, deixando filhos e pais, por não terem tido a oportunidade de acesso a essa medicação. Incorporá-lo é dar vida a essas pessoas que dependem dele	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 5mg, Ambrisentana 10mg, Positivo: Conseguir recuperar a minha capacidade de andar sem me escorar, tomar um banho sem quase morrer asfixiado, pentear meu cabelo. O cansaço não acabou, mas consigo ter autonomia e a dor na região torácica diminuiu consideravelmente e eu realizei o meu maior sonho, que foi aumentar a minha sobrevida e conseguir ver o meu filho ingressar em uma Universidade Federal. Se eu tiver a chance de viver mais um pouco com a incorporação de medicações mais eficientes, posso voltar a estabelecer metas e pensar no futuro, porque, por enquanto, vivo um dia de cada vez e sou muito feliz por isso., , Negativo: Minha visão ficou muito emburrada	4ª - Não vou enviar documento	5ª - Não vou enviar documento

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes portadores de HAP que acompanho no centro de referência de HAP do H. Júlia kubitscheck, apesar do uso de terapia dupla com ERA e PDE5i não atingem critérios de baixo risco. Como os níveis circulantes endógenos de NO destes pacientes é sabidamente baixa, para muitos pacientes, não adianta usar o PDE5i. O riociguato ao estimular a GCs independentemente dos níveis séricos de NO, promove uma melhor vasodilatação do leito arterial pulmonar com melhora clínica e laboratorial conforme evidenciado no estudo REPLACE. A outra opção, de se utilizar o selexipague para pacientes em risco intermediário baixo, é mais complexa pelo fato do selexipague apresentar titulação mais complexa e mais efeitos colaterais. O iloprost, por ser inalado e necessitar de usar ao menos 6 inalações ao dia, tem uma adesão muito mais complexa. Desse modo sou favorável à incorporação da tecnologia no SUS, para pacientes em risco intermediário baixo, a despeito de terapia dupla com ERA + PDE5i.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Medicamento riociguate., Positivo e facilidades: Medicamento eficaz para muitos pacientes, com um bom perfil de segurança. Aparente melhora clínica e redução de morbi-mortalidade para os pacientes que utilizaram.Titulação de doses fácil. Raros efeitos colaterais, leves em sua maioria., Negativo e dificuldades: Sem resultados negativos até o presente. Dificuldade somente de acesso por não estar incluído no SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, tadalafil, ambrisentana, bosentana, selexipague e iloprost., Positivo: Melhora clínica e redução de morbimortalidade para muitos pacientes., Negativo: Dificuldades de adesão ao iloprost por ser inalatório e necessitar de muitas doses e muito efeitos colaterais, principalmente com selexipague.	4ª - Não.	5ª - Não.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento deve ser fornecido pelo SUS, pois é muito importante na vida dos pacientes, pois sem ele , infelizmente o quadro clínico deles pioram dava vés mais.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: O medicamento Riociguate ajudar é muito na melhorar e na estabilidade do quadro clínico da minha prima que foi diagnóstica com a doença., Positivo e facilidades: Essa medicação ajuda muito no processo de controle e de melhorar dos sintomas que são decorrentes da doença no paciente., Negativo e dificuldades: A maior dificuldade é o acesso à essa medicamento que infelizmente é muito caro e pelas condições financeiras não conseguimos comprar a medicação para o uso contínuo.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Oxigenoterapia, Positivo: Ajudar bastante quando a minha prima estava com uma baixa saturação , Negativo: Que infelizmente, não tem no hospital. E muitos hospitais não possuem todo o suporte que precisam para ajudar nesses momentos, principalmente quem mora em interior.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria um remédio a mais,para os pacientes de hipertensão Arterial Pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana,iloprost e sildenafil ., Positivo: Melhor qualidade de vida., Negativo: Não tive.	4ª - Não.	5ª - Não.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria mais uma opção de tratamento que está sendo muito bem recebido em testes de pacientes com efeitos positivos	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, bosentana, Positivo: Estabilidade da doença, sem muitos efeitos colaterais , Negativo: Pressão baixa e ânsia	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que qualquer medicamento que possa melhorar a qualidade de vida dos pacientes com HAP devem ser de fácil acesso e totalmente disponível pelo SUS. A vida desses pacientes já é muito difícil e limitada. Se é possível fazer algo para melhorar e dar um pouco mais de tranquilidade e até expectativa de vida, acho que deve ser feito sim. Eu como irmã de uma pessoa com HAP, ciente e participativa de todas as limitações e dificuldades que ela tem, testemunha de todo o sofrimento que ela carrega com a doença, sou totalmente a favor de que todos os medicamentos sejam custeados e disponibilizados pelo SUS com urgência!!!	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 10mg, Positivo e facilidades: Minha irmã tem HAP e ficou internada por 2 meses deitada na cama totalmente dependente até para ir ao banheiro. Graças aos medicamentos mencionados ela hoje está em casa e consegue ter uma vida normal, na medida do possível das limitações da doença., Negativo e dificuldades: Remédios de difícil acesso... Em vários momentos ele falta e isso é muito preocupante, principalmente no caso dela que é totalmente dependente da medicação para não ficar internada novamente.	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nossos pacientes no Brasil, precisam ter acesso a todos medicamentos que possam trazer benefícios frente à doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Após o início do tratamento com o medicamentos indicados, não há como comparar sobre a melhora e qualidade de vida da paciente. Resultados incríveis.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil e Ambrisentana, Positivo e facilidades: Melhora significativa no quadro de saúde, Negativo e dificuldades: Não aplicável	3ª - Não	4ª - Não aplicável	5ª - Não aplicável
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado no sus pelo fato desses terem o direito de receber seu tratamento de forma efetiva e ter uma boa assiduidade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil e Ambrisentana, Positivo e facilidades: Bons resultados na HAP, Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido a melhora na qualidade de vida dos pessoas que utilizam os medicamentos.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil 20mg e Ambrisentana 10mg., Positivo e facilidades: Melhora significativa no quadro do paciente., Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não se aplica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Famílias humildes que não têm condições de arcar com essas despesas precisam da ajuda do SUS, como por exemplo uma amiga que sofre com essa doença, tendo limitação para arrumar um emprego decente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Qualidade de vida dos pacientes que utilizam esse tipo de medicamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 10mg, Positivo e facilidades: Melhora significativa na qualidade de vida do paciente, Negativo e dificuldades: NA	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Espero que tenha ajudado	2ª - Sim, como paciente, Qual: Só estou tendo com esse, Positivo e facilidades: Estou respirando melhor, menos cansaço ao andar, e também consigo conversar sem cansaço na fala, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Cirurgia tromboendarterectomia., Tomei citrato de sildenafil , Positivo: Com a cirurgia eu me senti melhor porque antes ao falar já me cansava, com o citrato não tive melhorias significa, com o riociguate estou me sentindo bem melhor , Negativo: Só com o citrato de sildenafil eu tinha a boca seca e também muita cãibras no corpo todo	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . 2ª - Não		3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deveria ser incorporado, pois, pacientes com hipertensão pulmonar precisam ter uma outra escolha de tratamento antes da tripla terapia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O estudo REPLACE demonstrou resultados muito positivos na substituição de Sildenafil por Riociguate na dupla terapia, antes de entrar com a tripla terapia	5ª - N/A

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "A hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma doença grave e progressiva que exige tratamento eficaz para melhorar a qualidade de vida e a sobrevida dos pacientes. No Brasil, muitos pacientes com HAP estão em uso de terapia dupla com inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (iPDE5) e antagonistas dos receptores da endotelina (ERA), mas permanecem em risco intermediário. A administração do Selexipag enfrenta desafios logísticos significativos no Brasil, especialmente devido à complexidade da titulação e às variações nas doses finais entre os pacientes. Em contrapartida, o Riociguat possui um regime de titulação mais simples e a maioria dos pacientes consegue atingir a dose máxima de forma consistente, facilitando a gestão e a logística do tratamento e fornecimento da medicação. Essa simplificação pode resultar em uma implementação mais eficiente e eficaz do tratamento, garantindo que um maior número de pacientes receba a terapia adequada de maneira oportuna. A iloprost é a alternativa ao selexipag, como terceira droga vasodilatadora, para pacientes em risco intermediário baixo. No entanto, o uso inalatório, o esquema posológico (que exige de seis a nove inalações diárias) e os efeitos adversos, frequentemente causam desconforto adicionais aos pacientes, que ao extremo, chegam a desistir dessa medicação por exaustão relacionada ao seu formato de uso. Já tive essa experiência na assistência ambulatorial realizada no Hospital Universitário de Brasília e é muito frustrante limitar o tratamento, porque o paciente não suporta mais viver em torno de inalações cronometradas, seis a nove vezes ao dia! 3. J Clin Med. 2019 Apr 9, 8(4):481. doi: 10.3390/jcm8040481.."</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat e Sildenafil. , Positivo e facilidades: O Riociguat é uma medicação que apresenta boa tolerância pelos pacientes, com poucos efeitos colaterais e facilmente atinge a dose alvo máxima proposta para a medicação., Negativo e dificuldades: Até o momento não tive experiências negativas.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bosentana, ambrisentana, iloprost e sildenafil., Positivo: Os medicamentos vasodilatadores melhoram os sintomas e os parâmetros hemodinâmicos dos pacientes com HAP, habitualmente levando a melhoria da qualidade de vida dos pacientes., Negativo: Sildenafil, bosentana e ambrisentana, podem gerar efeitos colaterais como cefaleia e epigastralgia, que costumam ser bem manejados clinicamente e que costumam melhora com o maior tempo de uso. A iloprost mais frequentemente gera alterações cutâneas faciais, congestão nasal, eventualmente tontura e causa bastante transtorno na vida dos pacientes pela posologia e forma de administração. Alguns pacientes chegam a pensar em desistir da medicação, apesar de se sentirem melhor dos sintomas, mas ficam exaustos com o tratamento.</p>	<p>4ª - robustas., O estudo REPLACE demonstrou que a substituição do tratamento com iPDE5 pelo Riociguat em pacientes com HAP de risco intermediário resultou em benefícios clínicos significativos. Os pacientes que fizeram a troca apresentaram melhora clínica significativa em comparação com aqueles que continuaram com a terapia iPDE5. Especificamente, 41% dos pacientes no grupo do Riociguat alcançaram o desfecho primário de melhora clínica, contra apenas 20% no grupo do iPDE5, com um odds ratio de 2,78 ($p=0,0007$). Além disso, eventos de piora clínica foram significativamente menores no grupo do Riociguat (1% contra 9%, $p=0,0047$), destacando a eficácia superior do Riociguat em relação à progressão da doença. Lancet Respir Med 2021, 9: 573–84.</p>	<p>5ª - "Um estudo de comparação indireta realizado na República Tcheca demonstrou que o Riociguat é uma opção terapêutica custo-efetiva em comparação com o Selexipag, outro medicamento utilizado para pacientes com HAP em dupla terapia oral e em risco intermediário. A análise de minimização de custos indicou que o Riociguat não apenas ofereceu eficácia comparável ao Selexipag, mas também representou uma economia significativa. Dado o custo elevado associado ao tratamento de HAP, a adoção de uma terapia custo-efetiva como o Riociguat pode proporcionar benefícios econômicos ao sistema de saúde brasileiro. 2. EXPERT REVIEW OF PHARMACOECONOMICS & OUTCOMES RESEARCH 2022, VOL. 22, NO. 8, 1269–1275."</p>
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos os pacientes merecem ter acesso à medicamentos que possam curar e/ou melhorar sua qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Incorporação importante para aumentar arsenal terapêutico, demonstrando eficácia e segurança nos estudos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitar o acesso a medicação que agirá só sobre a judice	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Adempass, Positivo e facilidades: Melhora clínica , da classe funcional NYHA do paciente , Negativo e dificuldades: Dificuldade para obtenção medicamento e monitorização frequente de parâmetros pressão arterial e outros sinais vitais , mas minimizado com o contato contínuo com o paciente	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sidenalil, iloprost , bosentana, Positivo: Houve melhora alguns pacientes , mas não em caso de TEP crônico , Negativo: Não houve resposta Bia em alguns pacientes como em caso de TEP crônico	4ª - Nos meus pacientes houve boa resposta com a medicação	5ª - Não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com base nos dados apresentados no documentos anexo, é de extrema importância a inclusão do riociguate nas opções terapêuticas do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hipertensão Pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O estudo REPLACE2 foi um estudo randomizado, controlado e aberto que inscreveu pacientes em uma terapia baseada em PDE5i que estavam em Classe Funcional da Organização Mundial de Saúde (CF-OMS) III e tinham uma distância caminhada no Teste de Caminhada de 6 Minutos (TC6M) de 165–440 m2. O estudo atingiu o seu objetivo primário, denominado “melhoria clínica”, que foi uma combinação de melhorias pré-especificadas no TC6M, CF-OMS e Porção N do Peptídeo natriurético cerebral (NT-proBNP) na semana 24.	5ª - em anexo

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou especialista em HP e coordenadora de centro de referência em circulação pulmonar da Universidade Estadual de Campinas- Unicamp. Os pacientes com HAP são na maioria jovens, e que têm, ao receber o diagnóstico, sua vida totalmente modificada e limitada pela doença. A doença até o momento não tem tratamento curativo. Após o diagnóstico, os pacientes são tratados usualmente com duas drogas de classes diferentes, sendo que no Brasil a opção de combinação recai sobre a associação de PDE5i (sildenafil) e ERA (bosentana e ambrisentana). Temos pacientes que mesmo com dose aumentada de sildenafil, e introdução de droga de terceira classe (como os prostanoïdes), se mantém em classificação de risco intermediário, o que permite prever, segundo a literatura na área , mortalidade aumentada em curto/médio prazo. Neste contexto, considerando um paciente que se mantenha persistentemente em risco intermediário, a alternativa que se coloca é o transplante pulmonar. Na realidade brasileira, país de grandes dimensões e acesso desigual à transplante, a fila de espera para um doente como este será de 18 a 24 meses (Centro de transplante - Incor-SP). Considerando a situação descrita, me coloco a favor da incorporação do riociguato para pacientes não controlados sob terapia combinada, dupla ou tripla que inclua o PDE5i. Embora atuem na mesma via metabólica (óxido nítrico), os mecanismos de ação diferem, tornando o riociguato uma opção de maior eficácia onde o sildenafil tenha chegado ao teto de ação. Não se trata de ter uma droga que será usada em apenas um determinado contexto (terapia dupla com ERA), devendo por isso ser superior a um outro contexto (selexipague + PDE5i + ERA). A incorporação do riociguato com objetivo de substituir o sildenafil em paciente com resposta insuficiente, permitirá uma alternativa ao transplante cardiopulmonar (inviável para a maioria absoluta dos brasileiros) para um paciente ainda em risco intermediário e já em uso de selexipague + PDE5i + ERA.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate e os comparadores, PDE5i e ERA, Positivo e facilidades: Riociguate - tenho apenas um paciente em uso, que mostrou melhora significativa da capacidade funcional, além de estabilização clínica. O acesso foi feita via judicial, uma vez que no estado de SP não temos protocolo que contemple o uso. , Negativo e dificuldades: Acesso via judicial, fora de protocolos institucionais torna difícil o acesso, e deixa o processo sem lastro na gestão de saúde, abrindo a possibilidade de maus usos. , Em relação à medicação riociguate, a paciente não apresentou efeitos adversos até o momento, apenas benefício</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PDE5i (sildenafil), ERA (bosentana e ambrisentana), prostanoïdes (iloprost e selexipague), Positivo: Melhora de capacidade funcional (classe funcional de dispneia e distância no teste de caminhada), de marcadores de lesão miocárdica, de parâmetros hemodinâmicos, de sobrevida e de qualidade de vida . Negativo: Eventos adversos conforme a medicação em uso (sildenafil em doses altas - hipotensão, cefaleia), ERA (bosentana - hepatotoxicidade), prostanoïdes (alterações gastrointestinais, cefaleia, hipotensão, iloprost - posologia dificulta a adesão, efeitos da droga em vias aéreas superiores). Administração por via inalatória ou várias vezes ao dia dificultam a adesão às medicações.</p>	<p>4ª - Referências do documento anexado com a manifestação completa: , (1) Hoeper, Marius M., Hikmet Al-Hiti, Raymond L. Benza, Sung-A. Chang, Paul A. Corris, J. Simon R. Gibbs, Ekkehard Grünig, et al. "Switching to Riociguat versus Maintenance Therapy with Phosphodiesterase-5 Inhibitors in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (REPLACE): A Multicentre, Open-Label, Randomised Controlled Trial". The Lancet. Respiratory Medicine 9, no 6 (junho de 2021): 573–84. https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30532-4, (2) Picken C, Fragkos KC, Eddama M, Coghlan G, Clapp LH. Adverse Events of Prostacyclin Mimetics in Pulmonary Arterial Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Clin Med. 2019 Apr 9, 8(4):481. doi: 10.3390/jcm8040481. PMID: 30970653, PMCID: PMC6517977., (3) Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde. Portaria Conjunta Nº10, de 18 de Julho de 2023. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hipertensão Pulmonar, Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/mídias/protocolos/portaria-conjunta-nº10-pcdthipertensao-pulmonar.pdf. Acesso em 26 de Abril de 2024., (4) Humbert, Marc, Gabor Kovacs, Marius M. Hoeper, Roberto Badagliacca, Rolf M. F. Berger, Margarita Brida,</p>	<p>5ª - Não.</p>

Contribuiu
como:

1ª Opinião, comentário:

2ª Experiência, efeitos, facilidade,
dificuldade, outros efeitos:

3ª Outra tecnologia - Experiência,
efeitos, facilidade, dificuldade:

4ª Evidências clínicas:

5ª Estudos
econômicos:

Jørn Carlsen, et al. "2022
ESC/ERS Guidelines for the
Diagnosis and Treatment of
Pulmonary Hypertension".
The European Respiratory
Journal 61, no 1 (janeiro de
2023): 2200879.
[https://doi.org/10.1183/13993003.00879-2022.](https://doi.org/10.1183/13993003.00879-2022),

Profissional de
saúde

12/06/2024

1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS,
Seria mais uma possibilidade de tratamento
para pacientes que não toleram as medicações
da via das prostaciclinas.

2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate,
Positivo e facilidades: Pacientes com hipertensão arterial
pulmonar são muito graves com alto risco cardiovascular,
apresentam boa resposta com essa medicação, quando
introduzida além das que já temos disponíveis., Negativo
e dificuldades: Não observei resultados negativos

3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual:
Sildenafil, Tadalafil, Ambrisentana, Bosentan,
Iloproste, Selexipague , Positivo: São
medicações que se complementam, apesar de
alguns pacientes já estarem em uso de
medicamentos das três vias de tratamento,
alguns se mantém com alto risco
cardiovascular. Além dos medicamentos que
dispomos no momento a outra opção
terapêutica seria o transplante. , Negativo:
Alguns pacientes não atingem baixo risco
cardiovascular mesmo com tratamento
otimizado

4ª - 2022 ESC/ERS Guidelines
for the diagnosis and
treatment of pulmonary
hypertension

5ª - 2022 ESC/ERS
Guidelines for the
diagnosis and treatment
of, pulmonary
hypertension

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O riociguato é uma importante alternativa de tratamento para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), sendo recomendado por importantes diretrizes médicas ao redor do mundo. No Brasil, o PCDT de Hipertensão Pulmonar determina que pacientes com HAP que não tenham atingido baixo risco de mortalidade com a terapia dupla inicial (antagonistas do receptor de endotelina (ERA) + sildenaftila), devem adicionar selexipague ao tratamento como estratégia preferencial para escalonamento da terapia. Essa estratégia de escalonamento do tratamento para a terapia combinada tripla com ERA + sildenaftila + selexipague é a única disponível atualmente no SUS, sendo que, além de impactar a comodidade posológica com o número de medicamentos utilizados pelo paciente, pode aumentar o risco de ocorrência de eventos adversos associados ao uso de selexipague, levando à descontinuação do tratamento e restando somente a alternativa de transplante pulmonar aos pacientes. Neste cenário, disponibilizar uma alternativa de tratamento adicional e igualmente eficaz, como o riociguato, é essencial para garantir a melhor resposta possível diante do perfil de cada paciente. As evidências científicas disponíveis comprovam a efetividade e segurança de riociguato no tratamento da HAP, incluindo pacientes que não respondem à terapia combinada inicial, com dados demonstrando que riociguato oferece resultados de eficácia comparáveis aos de selexipague. Dessa forma, o pedido de incorporação em análise é focado exclusivamente na combinação ERA + riociguato, como abordagem terapêutica adicional para HAP, podendo ser utilizada como alternativa à terapia tripla ERA + sildenaftila + selexipague para escalonamento do tratamento dos pacientes que não atingirem o baixo risco de mortalidade com a terapia combinada dupla inicial de ERA + sildenaftila. Informações adicionais sobre o posicionamento da Bayer diante desta consulta pública estão apresentados no documento anexado (Número CP-680864).</p>	2ª - Não	3ª - Não	<p>4ª - Os primeiros ensaios clínicos de eficácia e segurança do uso de riociguato para o tratamento da HAP foram os estudos PATENT-1 e PATENT-2. Como principais achados destacam-se a segurança do uso de riociguato e melhora significativa da capacidade de exercício, resistência vascular periférica e classe funcional proporcionadas pelo uso de riociguato. Essas respostas foram sustentadas ao longo do tempo, com manutenção da boa tolerabilidade do tratamento, sendo que 90% dos pacientes atingiram as doses máximas de riociguato (2,0 mg e 2,5 mg). Posteriormente, o estudo REPLACE reforçou esses dados de eficácia e segurança, por meio da avaliação da estratégia terapêutica de substituição dos medicamentos inibidores da fosfodiesterase (PDE5i), como a sildenaftila, por riociguato nos pacientes que não tiveram resposta adequada ao tratamento inicial da HAP. O estudo REPLACE demonstrou que a mudança de PDE5i para riociguato resultou em uma probabilidade significativamente maior de melhora clínica e uma taxa significativamente reduzida de piora clínica, em comparação com os pacientes que permaneceram com PDE5i. Uma proporção maior de pacientes no grupo riociguato atingiu o risco baixo na semana 24, indicando que a mudança de PDE5i para o riociguato melhora o status de risco do paciente. Além disso, o riociguato foi bem tolerado</p>	<p>5ª - As análises econômicas apresentadas no presente pedido de incorporação de riociguato foram realizadas com base em uma análise de comparação indireta de Bucher, que utilizou os dados dos estudos clínicos REPLACE, de riociguato, e GRIPHON, de selexipague. A comparação entre riociguato e selexipague foi possível, pois esses dois estudos clínicos foram conduzidos em populações semelhantes, incluindo pacientes que não atingiram resposta adequada ao tratamento inicial da HAP e, assim, se mantiveram em risco de mortalidade intermediário ou alto. A análise de Bucher, assim como outras análises adicionais conduzidas, mostraram que riociguato e selexipague apresentam eficácia comparável, sendo que a utilização dessas terapias apenas ocorria no caso de não atingimento do baixo risco de mortalidade após a terapia inicial. Tendo em vista a eficácia comparável e a utilização da terapia dupla com riociguato como alternativa adicional à possibilidade de uso da terapia tripla com selexipague, o modelo econômico mais adequado a ser utilizada é o de custo-minimização. As análises mostraram que a incorporação de riociguato como uma alternativa adicional ao selexipague pode trazer</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, 2ª - Não Iniciei o Riociguato em janeiro de 2024, através de medida judicial. E desde então obtive condição clínica positiva, conforme o esperado pela clínica médica i ed, , Iniciei o Riociguato em janeiro de 2024. Por medida judicial, e desde então obtive resposta positiva, com melhora significativa conforme o esperado pela clínica médica. No momento está em falta o Riociguato de 2,5 mg. Tenho relatos dos usuários do Riociguato com boa resposta clínica. Porém a falta, nos prejudica..... Espero contribuir nesta consulta clinica com a dispensação do medicamento pelo Ministério da Saúde ... obgda,	3ª - Não	nos pacientes e as taxas gerais de eventos adversos foram semelhantes entre os grupos analisados. Atualmente, a troca de PDE5i por riociguato como estratégia de escalonamento do tratamento após a terapia inicial, é reconhecida por diretrizes médicas internacionais e é recomendada por outras agências de avaliação de tecnologias em saúde ao redor do mundo. Os dados clínicos são apresentados e discutidos detalhadamente no documento anexado à contribuição da Bayer (Número CP-680864).	4ª - Medicamento bem tolerado com efeitos positivo na HAP	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Riociguate é a medicação unicamente indicada para paciente com Hipertensão pulmonar tromboembólica crônica (HPTEC). Com resultado comprovados, e melhoroclínica evidenciada. Como médico pneumologista que vivencia o sofrimento de pacientes com HAP, indico e corroboro o uso do Riocuguate na HPTEC.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bosentana, Positivo: Melhora clínica de paciente com HAP, Negativo: Nenhum	4ª - Já há evidencias suficientes na literatura que corroboram seu uso:, 1. Galiè N, Humbert M, Vachiery JL, Gibbs S, Lang I, et al. 2015 ESC/ERS Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension. Rev Esp Cardiol (Engl Ed). 2016 Feb, 69(2):177. Available: <a 858="" 951="" 958="" 973"="" data-label="Page-Footer" href="http://www.revespcardiol.org/en/linkresolver/ft/pii/S1885-5857(16)00024-4., , 2. Simonneau G, D'Armini AM, Ghofrani HA, et al. Riociguat for the treatment of chronic thromboembolic pulmonary hypertension: a long-term extension study (CHEST-2). Eur Respir J. 2015, 45(5):1293-1302., , 3. Ende-Verhaar YM, Cannegieter SC, Vonk Noordegraaf A, et al. Incidence of chronic thromboembolic pulmonary hypertension after acute pulmonary embolism: a contemporary view of the published literature. Eur Respir J. 2017, 49(2), , 4. Fernandes CICS, Ota-Arakaki JS, Campos FTAF, Correa RA, Gazzana MB, Jardim CVP, et al. Recomendações para o diagnóstico e tratamento da hipertensão pulmonar tromboembólica crônica da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. J Bras Pneumol. 2020, 46(4):e20200204.</td><td>5ª - nao, obrigado.</td></tr> <tr> <td>Familiar, amigo ou cuidador de paciente
12/06/2024</td><td>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Convivo com uma paciente de hipertensao pulmonar. Acompanho a sua rotina e acredito que com essa medicação ela terá uma melhora na qualidade de vida.</td><td>2ª - Não</td><td>3ª - Não</td><td>4ª - Não</td><td>5ª - Não</td></tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="> <p>Página 53 de 78</p> 	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O paciente precisa de mais opções de tratamento. Sou poucas e de difícil acesso.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, bosentana e iloprost, Positivo: Se tivesse a terapia com mais medicamentos talvez minha filha estivesse viva. O Iloprost demorou tanto.e com judicialização, que ela usou apenas uma semana mas veio a óbito., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os valores dos medicamentos são muito altos	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, bosentana e Iloprosta , Positivo: Melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo: Nenhum	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em anexo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Em anexo., Positivo e facilidades: Em anexo., Negativo e dificuldades: Em anexo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Em anexo., Positivo: Em anexo., Negativo: Em anexo.	4ª - A Sociedade de Pneumologia e Tisiologia do Rio Grande do Sul (SPTRS), sediada em Porto Alegre, CNPJ: 93.970.317/0001-31, vem por meio desta manifestar-se favoravelmente à incorporação do riociguate como alternativa terapêutica à terapia tripla com selexipagé para pacientes adultos que não alcançaram resposta satisfatória com a terapia dupla PDE5i e ERA. Seguem, em anexo, algumas considerações que justificam nosso posicionamento favorável.	5ª - Não.
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TODO MEDICAMENTO EXISTENTE QUE DE APLICA A HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR DEVE SER DISPONIBILIZADO PARA TRATAMENTO	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: SILDENAFILA / BOSENTANA / ILOPROSTA, Positivo: MELHORA NA QUALIDADE DE VIDA, MELHORA EM REALIZAR ATIVIDADES DIÁRIAS E AUMENTO NA EXPECTATIVA DE VIDA, Negativo: N	4ª - N	5ª - N

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 12/06/2024</p>	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como farmacêutica com experiência no tratamento da HAP, eu apoio a incorporação de riociguato no SUS, uma vez que a proposta visa expandir as opções terapêuticas para pacientes que não atingiram o baixo risco com terapia dupla inicial, o que é frequente. O riociguato é um estimulador da guanilato ciclase solúvel que atua na via de sinalização do óxido nítrico, um medicamento já muito conceituado e com segurança e eficácia reconhecida na prática clínica devido ao uso inicial para HPTEC e agora para HAP, assim como em estudos clínicos que demonstram sua eficácia em estudos clínicos como o REPLACE, que foi conduzido inclusive em vários centros de referência do Brasil. Também observamos fácil adesão a esse tratamento, porque tem administração oral e os eventos adversos são raros., A estratégia de troca de incluir riociguato como opção para troca de sildenafile em alternativa à selexipague agrega uma importante opção para adiar a entrada na terapia tripla, além de ser a única alternativa para aqueles pacientes não elegíveis aos agentes da via das prostaciclinas. Além disso, entendo que riociguato poderia reduzir os gastos do SUS com o manejo de eventos adversos e manejo dos sintomas em caso de alto ou intermediário risco de morte que leva a sucessivas internações., Considerando a gravidade e baixa prevalência da HAP, é fundamental expandir as opções terapêuticas para melhorar a qualidade de vida dos pacientes e é por isso que eu acredito que a incorporação de riociguato no SUS pode ser uma estratégia terapêutica importante para melhorar o tratamento da HAP no SUS, reduzir os custos e melhorar a qualidade de vida dos pacientes.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: Melhora perceptível dos pacientes em uso de riociguato associado à PDE5i com retorno às atividades diárias com qualidade de vida. Pacientes relatam manter uma resposta sustentada diferente de quando estavam em tratamento com terapia dupla com sildenafile, inclusive diante de pausas no tratamento devido falta de estoque recurrentes na assistência farmacêutica. Os resultados foram perceptíveis em pacientes que já estavam em progressão da doença no uso de terapia tripla com selexipague e fizeram a troca para a dupla com riociguato, pacientes que antes da aprovação dessa indicação de riociguato não teriam outra alternativa de tratamento e corriam risco de precisar de transplante de pulmão., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso à riociguato por não estar no PCDT atual, portanto precisam entrar com ação judicial, um processo moroso e que coloca estes pacientes em risco de morte.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sildenafile, bosentana, ambrisentana, selexipague e iloprost. , Positivo: Dependendo da estratégia de tratamento e necessidades do paciente, eles observam melhora no uso das medicações., Negativo: Muitos pacientes não conseguem atingir baixo risco de mortalidade apenas com a terapia dupla com sildenafile e PDE5i (bosentana e ambrisentana) e precisam recorrer à terapia tripla com selexipague, porém a titulação dessa nova medicação é muito complexa, além dos relatos constantes de eventos adversos que impactam a qualidade de vida, sendo o mais forte dores de cabeça e diarreia, o que tem impactado na adesão ao tratamento e altas buscas pela assistência farmacêutica. Os pacientes em tripla com iloprost, apesar de terem melhora perceptível, relatam certa dificuldade na administração do medicamento que precisa de nebulizador. Muitos pacientes não são elegíveis à selexipague e iloprost e acabam ficando sem opção.</p>	<p>4ª - As evidências clínicas apresentam desfechos robustos para o cenário da hipertensão pulmonar, uma doença rara grave e incapacitante que não deve ser avaliada da mesma forma que doenças de média e alta prevalência, visto que existe maior complexidade na definição dos desfechos e recrutamento de participantes para os estudos. O desfecho primário de riociguato é o mesmo avaliado para as demais terapias já incluídas no SUS, composto de melhora clínica e ausência de piora clínica com morte ou hospitalização, portanto a escassez de evidências clínicas não deve ser uma justificativa para a não incorporação do medicamento.</p>	<p>5ª - não tenho conhecimento técnico para contribuir com esse tópico.</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Por se tratar com doença de alta morbimortalidade, a melhora da CF é um objetivo importante a ser atingido no tratamento da HAP, portanto os dados favoráveis demonstrados com o estudo REPLACE, corroboram para que a troca da sildenafile pelo riociguat naqueles pacientes que permanecem em risco intermediário seja incorporada à prática diária de quem trata HAP. Melhorar qualidade de vida, retardar a indicação de terapia tripla e a indicação de transplante de pulmão, para o cenário nacional, em última estância reduz custos com o paciente com HAP., Comparando os estudos REPLACE (switch Riociguat pacientes em risco intermediário) com o GRIPHON (associação Selexipaque pacientes em risco intermediário), os resultados não mostraram diferença significativa em eficácia, sendo assim manter a terapia com 2 medicações (riociguat e ambrisentana ou bosentana) comparando com terapia tripla, minimiza gastos, é mais confortável para o paciente reduzindo efeitos colaterais e melhorando qualidade de vida, além de adiar o uso da terceira via de tratamento (via da prostaciclina), assim aumentando as possibilidades terapêuticas na linha de cuidado da HAP 9,10. , Não há evidências de que iniciar a terapia combinada com riociguat altera evolução da doença, portanto é importante destacar que a indicação do PDE5i com um ERA continua sendo a primeira linha de terapia combinada na HAP. Apenas nos casos não respondedores ao tratamento com PDE5i e ERA é que o switch pelo Riociguat será indicado ,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, sildenafila, ambrisentana, bosentana e iloprost, Positivo e facilidades: Melhora de qualidade de vida, redução de internações, melhora classe funcional, queda BNP, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ambrisentana, bosentana, sildenafila, iloprost, Positivo: terapia combinada precoce retarda progressão de doença e melhora qualidade de vida e reduz internações, Negativo: edema generalizado com ambrisentana e rash facial com iloprost	4ª - Tive uma paciente que com HAP que usou Riociguate e ambrisentana por 6 meses, na ocasião ficou estrel, BNP baico, CF II. Com a indisponibilidade do Riociguate voltou para sildenafila e ambrisentana e em 4 meses progrediu para terapia tripla com Iloprost, teve 4 internações e veio a óbito em 12 meses por falência de VD. Estava bem mais controlada com Riociguat	5ª - Por se tratar com doença de alta morbimortalidade, a melhora da CF é um objetivo importante a ser atingido no tratamento da HAP, portanto os dados favoráveis demonstrados com o estudo REPLACE, corroboram para que a troca da sildenafile pelo riociguat naqueles pacientes que permanecem em risco intermediário seja incorporada à prática diária de quem trata HAP. Melhorar qualidade de vida, retardar a indicação de transplante de pulmão, para o cenário nacional, em última estância reduz custos com o paciente com HAP.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Especialmente no contexto de doenças raras e de alta complexidade como é o caso da hipertensão arterial pulmonar, é fundamental que todas as opções possíveis - desde que com a devida segurança e eficácia comprovadas - estejam disponíveis. A ampliação do arsenal terapêutico favorece a conduta clínica, bem como a evolução do cuidado individualizado. , , Além disso, a incorporação de novas opções terapêuticas favorecem o acesso da população a tratamentos de qualidade, fortalecendo a assistência farmacêutica do SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: Tive a oportunidade de verificar o impacto em melhora clínica de pacientes diagnosticados com hipertensão arterial pulmonar em uso de riociguate., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não, obrigada.	5ª - Não, obrigada.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho se for pra melhorar a Qualidade de vida de nós pacientes com ipertensão pulmonar arterial e tem segurança a nós que seja sim incorporado	2ª - Sim, como paciente, Qual: Iloprosta,bosentana,sildenafil, Positivo e facilidades: Melhora no dia a dia. Conseguir ter melhorias com o uso das medicação , Negativo e dificuldades: Ponto negativo que nois do interior somo os últimos a receber a medicação,ea dificuldades que a medicação sempre não tem na farmácia de alto custo.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Iloprosta,bosentana,sildenafil,Oxigênio procedimentos como dois caterismo feito angiotomografia com contraste , cintilografia , Experiência ficar internada dois meses com um monte de medicamentos na veia no hospital santa Helena em Cuiabá mt., Positivo: Melhora na qualidade de vida , Negativo: A falta de medicação pra nos pacientes	4ª - Sim,	5ª - Que haja mais recursos para a saúde
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, , 2ª - Não		3ª - Não	4ª - ,	5ª - ,
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguat é a única medicação com evidência que melhora a caminhada e a resistência vascular pulmonar em pacientes com HPTEC não cirúrgico e com HP residual pós tromboendarterectomia	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Pacientes com HPTEC não cirúrgico ou HP residual pós tromboendarterectomia tem melhora clínica significativa com a medicação , Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais habituais das medicações	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil e bosentana , Positivo: Melhora clínica com sildenafil abaixo daquela observada com riociguat. Bosentana sem melhora, Negativo: Efeitos colaterais habituais das medicacoes	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, diversas evidencias comprovam a eficacia da linha de cuidado proposta inclusivo com potencial economia ao sistema de saude. A HAP e uma doença rara, com tratamento extremamente custos e complexo em caso de falha da terapia clinica. A Conitec deveria incorporar esse medicamento para a linha de cuidado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate,, Positivo e facilidades: A utilizacao de riociguate como terapia tripla na Hipertensao arterial pulmonar, uma doença grave, incuravel e com necessidade de transplante pulmonar em caso de falha de tratamento clinico e essencial para evitar esse desfecho naqueles pacientes que nao conseguem estabilizar sua doença no baixo risco uma vez que permite a troca do PDE5i por riociguate e que pode ser uma alternativa a terapia tripla com selexipag. Naqueles casos em que a troca tem sucesso, evita a progressao do tratamento do paciente para a ultima linha de terapia antes de ter o transplante pulmonar indicado com uma droga segura, toleravel e eficaz, Negativo e dificuldades: a estrategia nao tem sucesso em todos os casos, mas e a natureza do tratamento de uma doença grave e rara como a hipertensao arterial pulmonar	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: inibidores da fosfodiesterase-5 (PDE5i) e antagonistas do receptor de endotelina, Positivo: esses medicamentos ja estao incorporados e apresentam eficacia comprovado, porem a terapia tripla apenas com o slexipag limite as opcoes de terapia na linha de cuidado do paciente onde temos alternativas com beneficio mais que comprovado, melhor posologia e titulacao simplificada com potencial de reducao de gastos do SUS para o tratamento da HAP como demonstrado no dossie preparado, Negativo: falha terapeutica, dificuldade posologica, sem alternativa na linha de cuidado	4ª - a eficacia de riociguate na indicacao foi questionada sob justificativa de falta de evidencia cientifica, porem existem estudos como REPLACE que foi randomizado, prospectivo, controlado e multicentrico incluindo o Brasil e que comprovou sua eficacia, sendo respaldado pelo recente consenso europeu nessa indicação proposta	5ª - pelo descrito no dossie existe uma economia com a incorporacao dessa tecnologia entao nao vejo motivo de nao recomendar sua incorporacao
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É necessário que a população tenha acesso gratuito ao medicamento para tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . 2ª - Não		3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Empresa 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais opções tivermos melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não tenho	5ª - Não tenho

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com grande relevância para uso nos pacientes em hipertensão pulmonar grupo IV e grupo I em risco intermediário com terapêutica otimizada	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, , Positivo e facilidades: Melhora de classe funcional, risco associado e sintomas., Negativo e dificuldades: Não tive experiências negativas	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Ambrisentana e Iloprost, Positivo: Melhora sintomatrica, classe funcional e risco, Negativo: Efeitos adversos como cefaleia, náuseas, hipotensão e tontura.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nossos assistidos já usaram o que há de disponível para HAP de forma combinada, sendo que uns ficaram bem, já outros não responderam bem. Perdemos algumas pacientes de HAP que tiveram seus quadros muito agravados indo a óbito. Nossa esperança e mais ainda dos diagnosticados é a incorporação do Riociguate lhes dê um alento e uma melhora em sua qualidade de vida. Esperamos que essa Comissão de Incorporação entenda a fragilidade destes pacientes. Boa parte em idade reprodutiva, laboral etc. Essas mulheres precisam ter seu direito garantido.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica em caso de associação de pacientes.	5ª - Não. Obrigada
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que a analise realizada foi equivocada, devido riociguate seria uma alternativa à terapia tripla com selexitapag. Uma alternativa importante e necessária para postergar que os pacientes cheguem na terapia tripla, que causa muitos eventos adversos, e que em caso de progressão, a única alternativa seria seguir para transplante de pulmão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não aplicável.	5ª - Não aplicável.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O TRATAMENTO ADEQUADO DA HAP É EXTREMAMENTE IMPORTANTE, JA QUE É UMA DOENÇA POTENCIALMENTE FATAL E INCAPACITANTE. O MANEJO BASEADO NO GUIDELINE ATUAL, DE 2022, ORIENTA QUE PACIENTES QUE ESTÃO EM RISCO INTERMEDIÁRIO BAIXO TEM UM NIVEL DE EVIDÊNCIA 2B PARA TROCA DE SILDENAFIL PARA RIOCIGUATE. (ESTUDO REPLACE) ,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIROCIGUATE, Positivo e facilidades: MELHORA IMPORTANTE DA CLASSE FUNCIONAL, MELHORA EM TESTES DE QUALIDADE DE VIDA, QUEDA DE BNP, AUMENTO NO TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS E EM PARAMETROS ECOCARDIOGRAFICOS , Negativo e dificuldades: SEM DIFICULDADES	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: SILDENAFIL, BOSENTANA, AMBRISENTANA , ILOPROST, SELEXIPAGUE, Positivo: A TERAPIA COMBINADA É EXTREMAMENTE BENEFICA E COM ALTO NIVEL DE EVIDENCIA NO TRATAMENTO DA HAP, SENDO INCLUSIVE INDICADA NO ATUAL PCDT. A UTILIZAÇÃO DO RIROCIGUATE COMO OPÇÃO AO SILDENAFIL, CONFORME DESCrito NO ESTUDO REPLACE, DETERMINA MELHORA CLÍNICA EM PACIENTES EM RISCO INTERMEDIÁRIO, Negativo:	4ª - OPNIÃO BASEADA EM ESTUDOS PATENT 1 PATENT 2 ,REPLACE E GUIDELINE 2022	5ª - O IMPACTO ECONOMICO DA MELHORA DO TRATAMENTO DA HAP NÃO SE RESUME APENAS AOS VALORES DE MEDICAMENTO, MAS A MELHORA DE QUALIDADE VIDA, DIMINUIÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES, MENOS ABSENTEISMO DOS PACIENTES E CUIDADORES
12/06/2024					
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em anexo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Em anexo., Negativo e dificuldades: Em anexo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Selexipague, Positivo: Em anexo., Negativo: Em anexo.	4ª - Sim, em anexo.	5ª - Sim, em anexo.
12/06/2024					
Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O amor da vida de alguém precisa de uma medicação para lutar pela vida. Tudo dentro de um diagnóstico de uma doença rara já é tão difícil e árduo, o medo se faz presente todos os dias, e a gente por vezes não sabe o que fazer. A medicação ofertada é uma das poucas coisas que nos dão uma noite de sono em paz. Porque não se consegue ter acesso à medicação como um protocolo de Hipertensão arterial primária, é uma doença que o prognóstico leva à morte. E precisamos da terapia combinada medicamentosa para viver dias bons. O direito à saúde é uma luta que nos cansa, mas que jamais vamos desistir! Que possamos ser ouvidos, vistos! Só quem precisa ser forte para cuidar do outro, consegue saber o quanto difícil é viver essa lida diária. A respiração que nos dá vida, dentro da Hipertensão pulmonar é a causa da morte, quando não tratada e descompensada.., Que haja um olhar humano dentro dessa consulta pelos raros do Brasil	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Riociguate , Positivo e facilidades: Minha mãe é portadora da HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR e a terapia combinada é a garantia de estabilizar os sintomas, Negativo e dificuldades: A falta das medicações de alto custo, o despreparo dos funcionários públicos a frente da rede de farmácia	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SILDENAFILA , Positivo: Leve melhora no sintoma, Negativo: A dor de cabeça constante	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
12/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, HAP é uma doença com alta mortalidade e atinge indivíduos jovens. Mesmo com o tratamento atual, disponível pelo SUS, através do PCDT - HAP, ainda a mortalidade é alta. Riociguate é uma nova opção para tratamento deste indivíduos, em substituição aos inibidores de fosfodiesterases, já disponível no programa.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate, Positivo e facilidades: Melhora clínica, traduzida por melhora da classe funcional, melhora na tolerância ao exercício, além da descrição pelo indivíduo que estava fazendo uso da referida medicação, de melhora na sua qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não observei. Não apresentou eventos adversos, tendo uma boa tolerância a medicação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, tadalafil, ambrisentana, bosentana e iloprost., Positivo: Melhora clínica do paciente. Melhora sendo pontuada por marcadores, que uma vez analisados em conjunto determinam o risco deste indivíduo morrer. Uma vez essas medicações sendo inseridas na prescrição dos indivíduos com HAP, esse risco diminuiu com tempo, em regra geral., Negativo: Presença de efeitos colaterais. Habitualmente eles eram corrigidos, sem necessidade, na maioria das vezes, de suspensão da medicação.	4ª - Estudo PATENT, REPLACE. 5ª - Não.	
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A hipertensão pulmonar é uma doença rara e de grande impacto na vida dos pacientes e com uma baixa sobrevida. Ter o riociguat como uma alternativa a protocolo existente contribui para melhorar o prognóstico da doença tendo em vista que pode ser utilizado como mecanismo de ação mais efetivo que os inibidores da fosfodiesterase e também evitando antecipar uso de terapia tripla, visto que depois da terapia tripla a ação a ser tomada é o transplante pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - No	5ª - No
Empresa 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, a substituição de sildenafil por Riociguate é prática corrente e constante no mundo inteiro e consta em diretrizes nacionais e internacionais para o tratamento da HAP, como as recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT) e da European Society of Cardiology (ESC). Essas diretrizes fornecem orientações baseadas em evidências para o tratamento da HAP e podem ajudar na tomada de decisão sobre a substituição de medicamentos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil e Riociguate, Positivo e facilidades: Quando há a substituição de sildenafil por riociguate os pacientes apresenta melhora clínica significativa, Negativo e dificuldades: Apenas alguma dificuldade inicial com relação à titulação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Drogas da via da endotelina e drogas da via da prostaciclina, Positivo: Boa resposta clínica, principalmente se em combinação, Negativo: Alguns eventos adversos, principalmente com as drogas das vias da prostaciclina	4ª - Contribuição feita no documento anexo	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A discussão sobre a incorporação do Riociguato no SUS para tratar a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) aborda aspectos cruciais como eficácia, segurança, economia de recursos e acessibilidade. O medicamento demonstrou eficácia em melhorar a qualidade de vida dos pacientes, especialmente aqueles que não respondem adequadamente à terapia dupla convencional. Além disso, apresenta potencial para economia significativa de recursos comparado a tratamentos mais caros, como a terapia tripla com selexipag., , A regularização do fornecimento do Riociguato através do SUS pode diminuir a necessidade de obtenção via judicial, proporcionando maior estabilidade no tratamento dos pacientes com HAP.</p>	<p>2ª - Não</p>	<p>3ª - Não</p>	<p>4ª - "Doença de alta complexidade e de difícil diagnóstico, a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) ainda é causadora de óbitos em pacientes jovens, especialmente mulheres. A Casa Hunter, infelizmente, teve a experiência de testemunhar este drama de maneira próxima e histórica com a paciente Beatriz, eternizada no episódio HAP da série ""Viver é Raro"", veiculada no canal de streaming da Globoplay. Jovem, casada e ativista da defesa dos direitos dos pacientes com HAP, ela faleceu aos 27 anos decorrente de uma complicação da doença., O episódio aberto, inclusive para não assinantes, pode ser visualizado em: , https://globoplay.globo.com/ver-e-raro/t/StQ1MLwXmQ/, Para nós, Beatriz transformou-se num retrato emblemático da agressividade da doença e urgente necessidade de lutarmos por acesso a novas tecnologias em saúde para o tratamento da HAP. Na consulta em questão, sobre a incorporação do Riociguato com terapia dupla com PDE5i e ERA, como alternativa tripla com selexipag representava uma alternativa real aos pacientes, que muitas das vezes apresentam respostas distintas a tratamento., A incorporação oferece ainda uma opção terapêutica a uma doença de avanço rápido e de apresentações diversas, o que oferece um desafio extra aos especialistas. Tendo em vista a documentação de evidências da eficácia e segurança do Riociguato tanto na substituição do</p>	<p>5ª - Ao avaliar a incorporação do Riociguato no SUS para tratar a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), considerações econômicas detalhadas são essenciais. Recomenda-se a realização de uma análise de custo-efetividade abrangente, que incorpore medidas de qualidade de vida ajustadas por anos para fornecer uma visão mais completa do tratamento. É importante utilizar modelos que considerem os impactos clínicos ao longo da vida dos pacientes, considerando a progressão da doença e mudanças no tratamento</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, doença grave, pouca opção terapêutica, pode haver melhora na qualidade de vida	2ª - Sim, como paciente, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: alguns pacientes podem ter uma melhora expressiva, dentro de uma doença grave e muito limitante, Negativo e dificuldades: alguns pacientes podem ter hipotensão	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: sildenafil , Positivo: alguns melhoram, Negativo: hipotensão	4ª - não	5ª - não participei de estudo econômicos
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quantos maiores as possibilidades de medicações disponíveis maiores serão as chances das pessoas portadoras de hipertensao arterial pulmonal sobreviver por mais tempo e com mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana, Positivo: Estou tomando a 4 dias, Negativo: Estou tomando a 4 dias	4ª - Sem anexo	5ª - Sem anexo

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
<p>Profissional de saúde 12/06/2024</p> <p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Embora os inibidores de fosfodiesterase tenham um importante papel no tratamento de HAP, muitos pacientes não respondem satisfatoriamente ao seu uso, como HAP permanece uma doença com alta mortalidade e difícil manejo, faz-se importante que tenhamos acesso às diferentes modalidade e opções terapêuticas, a fim de mitigar a gravidade da doença e poder escolher qual terapia ou estratégia terapêutica melhor se adequa aos pacientes portadores de HAP. Riociguato é uma opção importante para o tratamento da HAP pois trata-se de um medicamento com eficácia e segurança comprovada por diversos estudos. Temos um artigo publicado em 2022 nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia mostrando a experiência nacional com o uso de riociguato em um centro de referência importante no manejo desta patologia, expressando benefícios clínicos e dados de segurança muito semelhantes aos publicados pelos estudos clínicos multicêntricos. Há, também, um possível benefício econômico apliaca-se esta estratégia se compararmos ao custo da terapia tripla com selexipague. Tendo em vista as considerações acima, nos manifestamos favoráveis à incorporação desta estratégia de tratamento com uso de riociguato como substituição aos casos em que haja falha terapêutica ao uso de sildenafil.</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: riociguate , Positivo e facilidades: Nosso centro de tratamento de hipertensão pulmonar trata todas as etiologias de hipertensão pulmonar e utiliza diferentes estratégias terapêuticas para o tratamento da hipertensão pulmonar, também somos um centro bastante envolvido e dedica à pesquisa clínica e estudos clínicos, dentre eles participamos ativamente do estudo REPLACE, do qual origina-se esta solicitação de avaliação pela CONITEC., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelos pacientes devido ao custo da medicação em avaliação</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambbrisentana, Bosentana, Sildenafil, Tadalafil, Sotatercept, Selexipague, Teprotilin, Ralinepague, óxido nítrico, iloprost inalatório, prostaciclina endovenosa (Flolan), Positivo: Se considerarmos que a hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma doença progressiva e ainda sem possibilidade de cura e que há muitas vias fisiopatológicas envolvidas com o desenvolvimento da HAP, assim como em outras patologias complexas, parece-nos fazer sentido que o tratamento não seja baseado em monoterapia, mas, sim, resultado da combinação de medicações que atuem nas conhecidas vias fisiopatológicas da doença. Há uma preocupação com resultados de escores de risco de mortalidade para estabelecermos os objetivos e estratégias de tratamento da HAP. Diferentes estratégias têm sido est&#xdada, s (estudos multicêntricos, randomizados alguns cegos, outros não) a fim de estabelecermos quais vias são mais adequadas para determinado grupo de pacientes e quais combinações de drogas são mais efetivas para os pacientes, levando-se em conta eficácia, segurança, posologia e custo. Dentre estas estratégias, há a possibilidade de realizarmos a substituição do sildenafil pelo riociguato nos pacientes que ainda permanecem com escore de risco não satisfatório e/ou pararam de obter benefício com o uso crônico de sildenafil. Esta estratégia visa oferecer uma outra alternativa de combinação de drogas à adição de uma terceira droga (que em alguns pacientes já com eventos adversos à prostaciclina ou em uso de vários medicamentos pode não ser bem tolerada). Nosso centro de hipertensão pulmonar participou com um numero considerável de pacientes neste estudo REPLACE e verificamos excelente resposta terapêutica quando realizada a substituição do sildenafil pelo riociguato. Estes dados encontram-se incluídos num artigo de experiência de vida real com uso de riociguato, publicado na Revista Arquivos Brasileiros de Cardiologia. Ainda, embora os inibidores de fosfodiesterase sejam utilizados há bastante tempo na prática clínica, um percentual de pacientes com HAP não obtêm resposta terapêutica satisfatória com seu uso. , Negativo: sem experiência negativa</p>	<p>4ª - nao</p>	<p>5ª - não</p>	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estamos defasados em relação ao resto do mundo quanto a sua incorporação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Melhora significativa de qualidade de vida, morbidade e sobrevida prolongada de até 14 anos de evolução (em MONOTERAPIA), Negativo e dificuldades: Quanto mais tardio seu início, pior o resultado, o que deve motivar o seu uso no lugar dos inibidores de fosfodiesterase 5	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bosentana, ambrisentana, sildenafile, Positivo: Apenas quando associados em conjunto como terapia tripla e de forma precoce, Negativo: Cefaléia e eventual anemia	4ª - Vide estudos PATENT-1 e PATENT-2	5ª - nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Super importante ter uma gama de opcao para uma doença tao sensivel e dificil diagnostico	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ambrisentana e sildenafile, Positivo: Tomando medicacao a 4 dias, Negativo: Tomando medicacao a 4 dias	4ª - Nao	5ª - Nao
Empresa 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Riociguate deve ser incorporado como mais uma opção de medicação da via do óxido nítrico, em substituição ao Sildenafil (medicação inicial em associação a um antagonista da endotelina) para os pacientes fora do baixo risco na reestratificação prognóstica.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Em pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (grupo 1) que não atingiram o baixo risco na reestratificação prognóstica a despeito do uso de sildenafil em associação com ambrisentana/ bosentana, é comprovada a melhora na classe funcional, na distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos e/ou nos níveis de NT-proBNP. Não se trata apenas da experiência pessoal como coordenadora do ambulatório de Hipertensão Pulmonar da Santa Casa da Bahia, mas também já foi comprovado na literatura médica internacional [referências: Lancet Respir Med 2021, 9: 573–84, Eur Respir J. 2017 Sep 9, 50(3):1602425]. Ademais, a droga é bem tolerada pelos pacientes, inclusive para aqueles com Hipertensão Pulmonar Tromboembólica Crônica (grupo 4), para os quais a experiência do nosso centro de referência é maior., Negativo e dificuldades: Poucos pacientes apresentaram efeitos adversos como hipotensão e hemoptise na experiência do nosso centro. A maioria dos pacientes atingem a dose de 2,5 mg 8/8 horas, com boa tolerância.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague, Positivo: Nossa centro de referência tem mais experiência com os demais vasodilatadores pulmonares anteriormente citados por questões de acesso dos pacientes, embora a nossa experiência seja grande com os paciente com Hipertensão Pulmonar Tromboembólica Crônica (grupo 4)., Negativo: Para os pacientes que não atingiram o baixo risco, se compararmos a estratégia de associação de uma terceira medicação (selexipague ou iloprost) em relação à troca do sildenafil (medicação da via do óxido nítrico indicada como inicial em combinação com uma medicação da via da endotelina) pelo riociguate, vemos como desvantagem a possibilidade de menor adesão medicamentosa. Isso se justifica não apenas pelo aumento do número de medições diárias, mas também pela maior ocorrência de eventos adversos com as medições da via da prostaciclina.,	4ª - A substituição do Sildenafil pelo Riciguate é conduta internacionalmente reconhecida, endossada pela Diretriz Europeia de Hipertensão Pulmonar [referência: Eur Heart J. 2022 Oct 11, 43(38):3618-3731]	5ª - O único estudo que já li a respeito deste tópico foi publicado na Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2022 Dec, 22(8):1269-1275.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como visto no estudo REPLACE, a substituição de sildenafil por riociguat é uma alternativa à incorporação de uma terceira classe (prostanoides) ao tratamento, reduzindo o custo (evita-se acréscimo de selexipag ou iloprost)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: "Melhora clínica após a troca de sildenafil por este fármaco. Como fora já visto no Estudo publicado na LANCET, "" REPLACE TRIAL""", Negativo e dificuldades: Custo elevado do medicamento impede a utilização do mesmo em outros pacientes que não podem arcar com a compra do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil , Ambrisentana, Sildenafil, ambrisentana, bosentana, iloprost e selexipag , , Positivo: Melhora clínica e aumento sa sobrevida , Negativo: Hepatite medicamentosa por bosentana. Lesão de retina por sildenafil. Hipotensão e cefaleia intensa por iloprost e ambrisentan	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento é indispensável para quem não esteja tendo resultado com o tratamento atual que é disponibilizado pelo SUS.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil, Riociguate., Positivo e facilidades: Melhora do paciente , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Volibris, sildenafil, Positivo: Melhora clínica., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Enquanto organização da sociedade civil que assiste aos pacientes com hipertensão pulmonar há quase 20 anos, a Abraf (Associação Brasileira de Apoio à Família com Hipertensão Pulmonar e Doenças Correlatas) é favorável à incorporação do medicamento Riociguate para tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) no SUS. A HAP é uma doença grave, progressiva e complexa. A doença afeta significativamente a vida do paciente e de toda a família. As pessoas com HAP vivem com um comprometimento físico que impacta a vida como um todo, nos aspectos econômico, social, emocional. Diante de uma doença tão grave, é preciso que tenhamos mais opções terapêuticas no cuidado dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Segundo dados do estudo "Vivendo com Hipertensão Pulmonar: a perspectiva dos pacientes", publicado pela Abraf em 2019, 56% dos pacientes encontram-se impossibilitados de integrar o mercado de trabalho, dentre as pessoas afastadas por doença ou invalidez, 47% delas informaram que tal afastamento teve impacto alto na sua vida. No âmbito laboral, ressalta-se que 76% sentem que a doença é um obstáculo à sua vida profissional. Para 46% dos entrevistados, a perda de emprego ocorreu em decorrência da hipertensão pulmonar. Quanto às situações relacionadas ao campo familiar ou social, é possível afirmar que os temas que mais preocupam os entrevistados são: deixar de sair por causa das barreiras da doença (59%), seguido por sentimento de solidão ou abandono (42%) e, na sequência, evitar conhecer pessoas novas (39%).	5ª - Não
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mudou minha vida, hoje consigo fazer muito mais coisas e respirar melhor, além do melhor funcionamento de outros órgãos que é afetado pela HAP	2ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana, selexipague e sildenafila , Positivo e facilidades: Melhor qualidade de vida incluindo mobilidade, facilidade de respirar e fazer tarefas cotidianas, Negativo e dificuldades: Adaptação, e sistema da saúde no qual as vezes não tem o medicamento e tenho efeitos colaterais	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ambrisentana, selexipague e sildenafila , Positivo: Melhor qualidade de vida incluindo mobilidade, facilidade de respirar e fazer tarefas cotidianas, Negativo: Adaptação, e sistema da saúde no qual as vezes não tem o medicamento e tenho efeitos colaterais	4ª - Melhor qualidade de vida incluindo mobilidade, facilidade de respirar e fazer tarefas cotidianas	5ª - Não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tive bons resultados, compatíveis com a literatura. O Guideline europeu inclui o switch para Riociguate baseado no estudo REPLACE	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora clínica e hemodinâmica importante nos pacientes que ainda mantinham risco não baixo em uso de sildenafil e ambrisentana, Negativo e dificuldades: Não tive problemas na titulação. Nenhum dos meus pacientes apresentou hipotensão. Uma paciente precisou ser internada para realizar o switch, para no itorização, como era de alto risco em uso de doses altas de sildenafil	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, Iloprost, Selexipague, Positivo: Melhora clínica e hemodinâmica, Negativo: Alguns pacientes mantém risco intermediário-alto mesmo com o uso de terapia habitual	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Riociguate tem eficácia e segurança comprovadas, sendo um medicamento fundamental para os pacientes que são atendidos exclusivamente pelo SUS, portanto dependem única e exclusivamente do sistema para terem acesso ao tratamento e não assim não morrerem. É muito triste vivenciar pacientes morrendo por não terem acesso ao tratamento adequado para sua necessidade enquanto aguardam a demanda judicial que inclusive trás maior ônus ao sistema. Existem pacientes que não são elegíveis aos medicamentos da via das prostacilinas e portanto atualmente não tem opção de tratamento, Por esse motivo, a incorporação de riociguate proporcionaria uma importante alternativa ao uso da terapia tripla com selexipague, agregando uma estratégia de tratamento já recomendada internacionalmente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com hipertensão pulmonar, especialmente aqueles que não são considerados de baixo risco na estratificação clínica baseada em avaliação clínica, teste de caminhada de seis minutos e níveis de NT-proBNP, frequentemente necessitam de múltiplas drogas. O Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) atualmente contempla a possibilidade de terapia tripla para pacientes em classe funcional III da NYHA. Protocolos internacionais e estudos demonstram um benefício significativo na substituição de inibidores da fosfodiesterase-5 por riociguate em pacientes de risco intermédio. Esta substituição é benéfica não apenas por reduzir a necessidade de adição de outros fármacos, mas também por diminuir a incidência de eventos adversos, que são comuns no tratamento específico para hipertensão pulmonar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Como pneumologista especializado em hipertensão pulmonar e atuando como investigador em protocolos de pesquisa, reforço que os achados positivos descritos nos estudos mais recentes sobre o uso de riociguate em pacientes com hipertensão pulmonar do grupo 1 são consistentes com a prática clínica. A seguir, apresento os benefícios que tenho observado:, 1. Melhora na capacidade de exercícioOs pacientes tratados com riociguate demonstram melhora significativa na capacidade de exercício, medida pela distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, resultando em melhora de qualidade de vida. , 2. Redução dos níveis de NT-proBNP: Observo uma redução significativa nos níveis de NT-proBNP, um biomarcador crucial para a função cardíaca e a gravidade da HAP. A diminuição dos níveis de NT-proBNP está associada a melhores desfechos clínicos e a um menor risco de eventos adversos., 3. Redução de eventos clínicos adversos: redução nos eventos clínicos adversos, como hospitalizações relacionadas à HAP, progressão da doença e necessidade de intensificação do tratamento., 4. Segurança e tolerabilidade: O riociguate é bem tolerado pelos pacientes, com uma baixa taxa de abandono de tratamento por efeitos adversos. , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ambrisentana, bosentana, sildenafila, tadalafil, iloprost e selexipague, Positivo: Os fármacos citados anteriormente tem impacto positivo no tratamento dos pacientes com HP e oferecem a possibilidade de terapias combinadas resultando em melhor controle da doença, e melhora de qualidade de vida. , Negativo: Pacientes com hipertensão pulmonar na classe funcional III da NYHA são indicados para terapia combinada que inclui inibidores da fosfodiesterase, antagonistas dos receptores de endotelina e análogos das prostacilinas. No entanto, a administração de análogos das prostacilinas apresenta desafios significativos. Para os medicamentos inalatórios, é necessária a realização de várias nebulizações diárias, enquanto os medicamentos administrados por via oral exigem titulação cuidadosa para ajuste da dose. Além disso, esses tratamentos estão associados a eventos adversos substanciais, que frequentemente resultam em menor adesão ao regime terapêutico e, consequentemente, em um controle subótimo da doença.	4ª - Opinião técnica já comentada anteriormente	5ª - Não participo e estudos econômicos relacionados a terapia avaliada

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos precisam ter uma oportunidade de uma vida melhor, com uma medicação que realmente funcione, qualidade de vida melhor deveria ser o direito de todos, com ou sem condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ATENDO TEM 20 ANOS, AMBULATÓRIO DE PNEUMOLOGIA NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JULIO MULLER PACIENTES COM HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIOCIGUATE, Positivo e facilidades: Uma nova estratégia terapêutica é fazer a troca (ou o switch), de PDE5i por riociguate. Esta estratégia se justifica pela diferença no modo de ação dos medicamentos e se confirmou benéfica após o estudo REPLACE, que comparou a troca para riociguate versus a manutenção do tratamento com PDE5i., 5 Após esta nova evidência científica, o consenso das sociedades médicas europeias de pneumologia e cardiologia trouxe mudanças no fluxograma de tratamento, inserindo a opção terapêutica "switch para riociguate" como alternativa à adição de terapia tripla com selexipagüe. Meus pacientes melhoraram na estratificação de risco para hipertensão pulmonar. A falta de tratamento adequado apresenta um impacto significativo ao Estado e à sociedade devido à utilização excessiva do sistema de saúde, terapias de alto custo, baixa produtividade, aplicada também aos cuidadores, e alta mortalidade o que configura uma importante, necessidade médica., Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: a sildenafila (PDE5i) que atua na via do óxido nítrico, a bosentana e a ambrisentana que agem na via das endotelinas e o iloprost e o selexipagüe que trabalham na via das prostacilinas., Positivo: PACIENTES NÃO TINHAM ATINGIDO BAIXO RISCO COM MEDICAÇÕES DISPONÍVEIS NO SUS NA ESTRATIFICAÇÃO PARA HIPERTENSÃO PULMONAR E MELHORARAM PARA BAIXO RISCO, POREM AGORA JÁ COM TUDO QUE O SUS DISPOE, TENHO VARIOS PACIENTES SEM ALTERNATIVA TERAPEUTICA PRECISANDO DE RIOCIGUATE, Negativo: NECESSIDADE DE OUTRAS MEDICAÇÕES PARA CONTROLE DA DOENÇA	4ª - A eficácia do riociguate foi demonstrada em diversos estudos clínicos, entre eles o REPLACE, um estudo prospectivo, randomizado, aberto, controlado e multicêntrico, conduzido em 81 hospitais de referência no tratamento de HP distribuídos em 22 países, dentre eles, o Brasil. O REPLACE foi o primeiro grande estudo controlado a investigar a melhora clínica potencial por meio da troca de terapias que visam moléculas diferentes na mesma via de sinalização em HAP. Este estudo teve desfecho primário composto de melhora clínica e ausência de piora clínica. A piora clínica foi definida como morte por qualquer causa, hospitalização em virtude de piora da HAP ou progressão da doença, e a melhora clínica foi definida como presença de 2 entre os 3 parâmetros a seguir: aumento da DTC6M -- 10% ou -- 30m a partir da visita basal até a semana 24, CF I ou II da OMS na semana 24 e redução de NT-proBNP -- 30% a partir da visita basal até a semana 24. Como, resultados, a mudança de PDE5i para riociguate resultou em uma probabilidade significativamente maior de melhora clínica e uma taxa significativamente reduzida de piora clínica em comparação com os pacientes que permaneceram em PDE5i. Como conclusão, o REPLACE demonstrou que a mudança de PDE5i (\pm ERA) para riociguate pode beneficiar pacientes com HAP em risco intermediário e pode servir como uma opção estratégica para o	5ª - Tendo em vista o algoritmo de tratamento estabelecido pelo PCDT, a adição de selexipagüe para pacientes que não atingiram o baixo risco com a terapia dupla inicial é a alternativa terapêutica preferencial, portanto, a proposta de incorporação do riociguate comparou a terapia dupla de ERA + riociguate com terapia tripla de ERA + sildenafila + selexipagüe. Essa análise considerou que essas duas combinações apresentam eficácia semelhante e mostrou que a incorporação de riociguate pode reduzir os gastos do SUS com o tratamento da HAP em até R\$ 18 milhões em 5 anos.

Contribuiu
como:

1ª Opinião, comentário:

2ª Experiência, efeitos, facilidade,
dificuldade, outros efeitos:

3ª Outra tecnologia - Experiência,
efeitos, facilidade, dificuldade:

4ª Evidências clínicas:

5ª Estudos
econômicos:

escalonamento do
tratamento sem a
necessidade de adição de
mais um medicamento .

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Diante das evidências apresentadas, fica claro que a incorporação do Riociguat ao protocolo de tratamento de HAP pelo Ministério da Saúde do Brasil oferece múltiplos benefícios. Além de proporcionar uma opção terapêutica eficaz e segura para pacientes que permanecem em risco intermediário baixo, em uso de iPDE5 e ERA, o Riociguat apresenta vantagens significativas em termos de conforto para o paciente, custo-efetividade e logística de administração. Assim, a incorporação do Riociguat pode garantir que mais pacientes tenham acesso a tratamentos eficazes e contribuir para a sustentabilidade do sistema de saúde. Portanto, o Ministério da Saúde deve considerar a incorporação do Riociguat como uma alternativa viável e benéfica para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar.,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Os pacientes que fizeram a troca apresentaram melhora clínica significativa em comparação com aqueles que continuaram com a terapia iPDE5., Negativo e dificuldades: Apesar do relato em bula de possíveis efeitos colaterais como hipotensão e cefaleia, não visualizei isso na prática clínica que impedissem a continuação da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Tadalafil, Bosentana, Ambrisentana, Macitentana, Iloprost, Selexipag, Positivo: O indicação inicial do tratamento é com iPDE5 + ERA, porém o paciente pode manter-se em risco intermediário a despeito do tratamento instituído. Nesse momento, o Riociguate faz-se indicado como melhora de prognóstico., Negativo: Paciente costuma ter muita dificuldade na titulação do Selexipag e muito dificuldade em manutenção da dose efetiva do Iloprost pela quantidade de inalações por dia.	4ª - O estudo REPLACE demonstrou que a substituição do tratamento com iPDE5 pelo Riociguat em pacientes com HAP de risco intermediário resultou em benefícios clínicos significativos. Os pacientes que fizeram a troca apresentaram melhora clínica significativa em comparação com aqueles que continuaram com a terapia iPDE5. Especificamente, 41% dos pacientes no grupo do Riociguat alcançaram o desfecho primário de melhora clínica, contra apenas 20% no grupo do iPDE5, com um odds ratio de 2,78 ($p=0,0007$). Além disso, eventos de piora clínica foram significativamente menores no grupo do Riociguat (1% contra 9%, $p=0,0047$), destacando a eficácia superior do Riociguat em relação à progressão da doença., As diretrizes recentes da Sociedade Europeia de Cardiologia e da Sociedade Europeia de Pneumologia (ESC/ERS) recomendam a substituição do iPDE5 pelo Riociguat em pacientes que permanecem em risco intermediário baixo após a terapia inicial. Esta recomendação está alinhada com as evidências que sustentam a eficácia do Riociguat na melhora dos desfechos clínicos e na redução dos eventos de piora clínica, além de postergar a indicação de transplante pulmonar, considerada quando o paciente inicia terapia vasodilatadora tripla. ,	5ª - Um estudo de comparação indireta realizado na República Tcheca demonstrou que o Riociguat é uma opção terapêutica custo-efetiva em comparação com o Selexipag, outro medicamento utilizado para pacientes com HAP em dupla terapia oral e em risco intermediário. A análise de minimização de custos indicou que o Riociguat não apenas ofereceu eficácia comparável ao Selexipag, mas também representou uma economia significativa. Dado o custo elevado associado ao tratamento de HAP, a adoção de uma terapia custo-efetiva como o Riociguat pode proporcionar benefícios econômicos ao sistema de saúde brasileiro.,

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com hipertensão arterial pulmonar possuem uma proposta de acompanhamento através de indicadores de melhor e pior prognóstico, o que foi aceito e incorporado ao novo PCDT de julho de 2023 da Hipertensão Pulmonar. Dentro dessa estratégia de manter o paciente com o menor risco possível, o riociguato tem um espaço terapêutico bem estabelecido na literatura. Ele pode ser o medicamento para pacientes do grupo 1 da hipertensão pulmonar que estejam persistentemente no risco intermediário alto ou baixo, e que deverão ser utilizados como o substituto da sildenafile, antes de iniciar uma terceira droga. Manter a proposta de duas drogas, mas substituindo uma que tem teto terapêutico, por outra, com via de ação diferente, pelo estímulo a uma enzima (guanilato ciclase) para aumentar o óxido nítrico. Ou seja, ele não é utilizado como monoterapia e nem como tratamento inicial da hipertensão arterial pulmonar (ERS 2022). Sabendo ainda, que o tratamento com dois medicamentos pela via oral tem maior adesão, menos efeitos colaterais somados do que o uso de três medicamentos (polifarmácia).</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bloqueadores dos canais de cálcio, bosentana, ambrisentana, macitentana, sildenafile, tadalafil, riociguato, selexipague e iloprost, Positivo e facilidades: O riociguato é um medicamento eficaz, com aumento da metragem do teste da caminhada de seis minutos, redução da classe funcional, redução da resistência vascular pulmonar, de biomarcadores e inclusive por métodos de imagens com melhora da função cardíaca. Possui excelente biodisponibilidade, boa aceitabilidade e posologia pela via oral se destacam. , Negativo e dificuldades: Os efeitos colaterais que são comuns aos outros medicamentos vasodilatadores pulmonares: cefaleia, dispepsia, náuseas, hipotensão e nasofaringite.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bloqueadores dos canais de cálcio, bosentana, ambrisentana, macitentana, sildenafile, tadalafil,selexipague e iloprost, Positivo: Estabilidade clínica na substituição da sildenafile pelo riociguato. , Negativo: Dificuldade de acesso aos medicamentos combinados no Brasil, mesmo após o PCDT de julho de 2023. No Rio de Janeiro, essa realidade somente começou a se tornar uma realidade sem a necessidade de judicialização do segundo medicamento, recentemente, de março para abril de 2024.</p>	<p>4ª - Eficácia com diversas doenças; 1) Ghofrani HA, Galiè N, Grimminger F, Grünig E, Humbert M, Jing ZC, Keogh AM, Langleben D, Kilama MO, Fritsch A, Neuser D, Rubin LJ, PATENT-1 Study Group. Riociguat for the treatment of pulmonary arterial hypertension. <i>N Engl J Med.</i> 2013 Jul 25, 369(4):330-40. doi: 10.1056/NEJMoa1209655. , 2) Rosenkranz S, Ghofrani HA, Beghetti M, Ivy D, Frey R, Fritsch A, Weimann G, Saleh S, Apitz C. Riociguat for pulmonary arterial hypertension associated with congenital heart disease. <i>Heart.</i> 2015 Nov, 101(22):1792-9. doi: 10.1136/heartjnl-2015-307832., 3) Bahi M, Li C, Wang G, Korman BD. Systemic Sclerosis-Associated Pulmonary Arterial Hypertension: From Bedside to Bench and Back Again. <i>Int J Mol Sci.</i> 2024 Apr 26, 25(9):4728. doi: 10.3390/ijms25094728, , Terapia de substituição da sildenafile pelo riociguato para estabilidade da doença, 4) Hooper MM, Al-Hiti H, Benza RL, Chang SA, Corris PA, Gibbs JSR, Grünig E, Jansa P, Klinger JR, Langleben D, McLaughlin VV, Meyer GMB, Ota-Arakaki J, Peacock AJ, Pulido T, Rosenkranz S, Vizza CD, Vonk-Noordegraaf A, White RJ, Chang M, Kleinjung F, Meier C, Paraschin K, Ghofrani HA, Simonneau G, REPLACE investigators. Switching to riociguat versus maintenance therapy with phosphodiesterase-5 inhibitors in patients with pulmonary arterial hypertension (REPLACE): a</p>	<p>5ª - Já encaminhado nos anexos .</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				multicentre, open-label, randomised controlled trial. Lancet Respir Med. 2021 Jun, 9(6):573-584. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30532-4. , 5) Humbert M, Kovacs G, Hooper MM, Badagliacca R, Berger RMF, Brida M, Carlsen J, Coats AJS, Escribano-Subias P, Ferrari P, Ferreira DS, Ghofrani HA, Giannakoulas G, Kiely DG, Mayer E, Meszaros G, Nagavci B, Olsson KM, Pepke-Zaba J, Quint JK, Rådegran G, Simonneau G, Sitbon O, Tonia T, Toshner M, Vachiery JL, Vonk Noordegraaf A, Delcroix M, Rosenkranz S, ESC/ERS Scientific Document Group. 2022 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension. Eur Heart J. 2022 Oct 11, 43(38):3618-3731. doi: 10.1093/eurheart	
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação é eficaz e segura, e trata-se de uma ótima opção para pacientes que já estão em uso de doses alta de sildenafile associado a outras medicações e se mantém em piora clínica. Atualmente, os pacientes que já estão usando as medicações disponíveis no PCDT não tem outras opções.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Os pacientes que fizeram uso da medicação apresentaram melhora clínica e laboratorial em marcadores prognósticos, Negativo e dificuldades: Alguns pacientes apresentaram hipotensão durante o ajuste de dose, com melhora no decorrer do tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Bosentana, Ambrisentana, Selexipag, Iloprost, Positivo: As demais medicações também geram melhora clínica e laboratorial, no entanto, havendo piora com a evolução da doença, a medicação em consulta poderá servir como resgate, visando controle de sintomas e melhora da função hemodinâmica, Negativo: Bosentana apresenta potencial hepatotoxicidade, ambrisentana pode causar anemia e piora de doenças pulmonares intersticiais, selexipag e iloprost podem causar hipotensão, diarreia e cefaleia	4ª - Esta em material encaminhado em anexo.	5ª - Nada a declarar
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nenhum	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento importante para ajustar tratamento em pacientes mais graves	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil bosentana ambrisentana iloprost selexipag , Positivo: Melhora de qualidade de vida e sobrevida, Negativo: Nada além dos efeitos adversos específicos	4ª - Nao	5ª - Nao

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho um tio com Hipertensão Arterial Pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
12/06/2024					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento fundamental para os paciente com alto risco ou intolerância ao uso de inibidores de fosfodiesterase IV</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Em pacientes portadores de hipertensão pulmonar, grupo 1 e grupo 4, o uso do riociguat permitiu melhor controle de estratificação de risco de hipertensão pulmonar, permitindo melhor controle dos sintomas, diminuição de internamento, melhora do teste de caminhada e de BNP. , Negativo e dificuldades: O uso do riociguat induz hipotensão, mas com a dose titulada até a dose máxima, esse efeito é pouco notado.</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, ambrisentana, bosentana, selexioaque e iloprost., Positivo: São excelentes medicamentos para controle de hipertensão pulmonar em uma grande parte dos pacientes., Negativo: Nós pacientes que permanecem em alto risco em, Hipertensão pulmonar do grupo 1 ou naqueles que aguardam ou não conseguem realizar tromboendarterectomia em hipertensão pulmonar do grupo 4 o riociguat foi fundamental na redução do risco e, consequentemente, na mortalidade desses pacientes.</p>	<p>4ª - 1. Hoeper MM, Al-Hiti H, Benza RL, Chang SA, Corris PA, Gibbs JSR, Grünig E, Jansa P, Klinger JR, Langleben D, McLaughlin VV, Meyer GMB, Ota-Arakaki J, Peacock AJ, Pulido T, Rosenkranz S, Vizza CD, Vonk-Noordegraaf A, White RJ, Chang M, Kleinjung F, Meier C, Paraschin K, Ghofrani HA, Simonneau G, REPLACE investigators. Switching to riociguat versus maintenance therapy with phosphodiesterase-5 inhibitors in patients with pulmonary arterial hypertension (REPLACE): a multicentre, open-label, randomised controlled trial. Lancet Respir Med. 2021 Jun, 9(6):573-584. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30532-4. Epub 2021 Mar 24. PMID: 33773120., 2. Kenny M, Clarke MM, Pogue KT. Overview of Riociguat and Its Role in the Treatment of Pulmonary Hypertension. J Pharm Pract. 2022 Jun, 35(3):437-444. doi: 10.1177/0897190020961291. Epub 2020 Oct 21. PMID: 33084500, PMCID: PMC9161433., 3. Ghofrani HA, Galiè N, Grimminger F, Grünig E, Humbert M, Jing ZC, Keogh AM, Langleben D, Kilama MO, Fritsch A, Neuser D, Rubin LJ, PATENT-1 Study Group. Riociguat for the treatment of pulmonary arterial hypertension. N Engl J Med. 2013 Jul 25, 369(4):330-40. doi: 10.1056/NEJMoa1209655. PMID: 23883378., 4. Dachs TM, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Dalos D, Ligios LC, Kammerlander A, Grünig E, Pretsch I, Steringer-Mascherbauer R, Ablasser K, Wargenau M, Mascherbauer</p>	<p>5ª - 1. Hoeper MM, Al-Hiti H, Benza RL, Chang SA, Corris PA, Gibbs JSR, Grünig E, Jansa P, Klinger JR, Langleben D, McLaughlin VV, Meyer GMB, Ota-Arakaki J, Peacock AJ, Pulido T, Rosenkranz S, Vizza CD, Vonk-Noordegraaf A, White RJ, Chang M, Kleinjung F, Meier C, Paraschin K, Ghofrani HA, Simonneau G, REPLACE investigators. Switching to riociguat versus maintenance therapy with phosphodiesterase-5 inhibitors in patients with pulmonary arterial hypertension (REPLACE): a multicentre, open-label, randomised controlled trial. Lancet Respir Med. 2021 Jun, 9(6):573-584. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30532-4. Epub 2021 Mar 24. PMID: 33773120., 2. Kenny M, Clarke MM, Pogue KT. Overview of Riociguat and Its Role in the Treatment of Pulmonary Hypertension. J Pharm Pract. 2022 Jun, 35(3):437-444. doi: 10.1177/0897190020961291. Epub 2020 Oct 21. PMID: 33084500, PMCID: PMC9161433., 3. Ghofrani HA, Galiè N, Grimminger F, Grünig E, Humbert M, Jing ZC, Keogh AM, Langleben D, Kilama MO, Fritsch A, Neuser D, Rubin LJ, PATENT-1 Study Group. Riociguat for the treatment of pulmonary arterial hypertension. N Engl J Med. 2013 Jul 25, 369(4):330-40. doi: 10.1056/NEJMoa1209655. PMID: 23883378., 4. Dachs TM, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Dalos D, Ligios LC, Kammerlander A, Grünig E, Pretsch I, Steringer-Mascherbauer R, Ablasser K, Wargenau M, Mascherbauer</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema 12/06/2024	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para o tratamento da HAP, disponibilizamos de fármacos das classes antagonistas de receptor, da endotelina 1/ERA (ambrisentana e bosentana), inibidores da fosfodiesterase 5/PDE5i, (sildenafil), prostanoide (iloprost e selexipague) e bloqueadores do canal de cálcio/BCC, (nifedipino e anlodipino). Esses medicamentos costumam ser utilizados em combinações, duplas ou triplas, a depender da característica e estágio da doença. Neste sentido, pacientes em, risco intermediário devem utilizar uma terapia dupla, composta pela associação de fármacos, das classes ERA + PDE5i. Aqueles em terapia dupla com risco intermediário ou alto risco, devem fazer uso da terapia tripla, associando um prostanoide à combinação mencionada., As evidências indicaram eficácia e segurança para substituição do PDE5i pelo riociguato., em monoterapia ou em combinação com ERA nos casos de pacientes Graves que necessitam de tripla terapia com Selexipague,</p>	<p>2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIOCIGUAT, Positivo e facilidades: Tratamento clinico de casos de pacientes com hipertensão pulmonar, em uso de vasodilatador, com resposta satisfatória, Negativo e dificuldades: Boa resposta clínica, com efeitos colaterais contornáveis,</p>	<p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Positivo: resultados de pouca resposta clínica, necessitando mudança, Negativo: resposta parcial com efeitos colaterais</p>	<p>4ª - não</p>	<p>PMID: 23883378., 4. Dachs TM, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Dalos D, Ligios LC, Kammerlander A, Grünig E, Pretsch I, Steringer-Mascherbauer R, Ablasser K, Wargenau M, Mascherbauer J, Lang IM, Hengstenberg C, Badr-Eslam R, Kastner J, Bonderman D. Riociguat in pulmonary hypertension and heart failure with preserved ejection fraction: the haemoDYNAMIC trial. Eur Heart J. 2022 Sep 21, 43(36):3402-3413. doi: 10.1093/eurheartj/ehac389. PMID: 35909264, PMCID: PMC9492239.</p> <p>PMID: 23883378., 4. Dachs TM, Duca F, Rettl R, Binder-Rodriguez C, Dalos D, Ligios LC, Kammerlander A, Grünig E, Pretsch I, Steringer-Mascherbauer R, Ablasser K, Wargenau M, Mascherbauer J, Lang IM, Hengstenberg C, Badr-Eslam R, Kastner J, Bonderman D. Riociguat in pulmonary hypertension and heart failure with preserved ejection fraction: the haemoDYNAMIC trial. Eur Heart J. 2022 Sep 21, 43(36):3402-3413. doi: 10.1093/eurheartj/ehac389. PMID: 35909264, PMCID: PMC9492239.</p>

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação pode ajudar no manejo de pacientes que não tiverem boa resposta clínica à combinação de inibidores de fosfodiesterase e bloqueadores dos receptores de angiotensina.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora da classe funcional OMS de pacientes com hipertensão arterial pulmonar, melhora clínica e hemodinâmica, estabilidade clínica de longa duração. , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos específicos para hipertensão pulmonar, como sildenafile, bosentana, ambrisentana, iloprost e selexipag. , Positivo: Melhora da classe funcional, estabilidade clínica, aumento da sobrevida., Negativo: Dependendo do medicamento, hiperemia facial, cefaleia, diarreia, cólicas, congestão nasal.	4ª - Leitura favorável dos resultados do estudo Replace.	5ª - Impressão empírica de que os pacientes mais estáveis, não necessitando de internações frequentes, acabam onerando menos o sistema.
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma droga eficaz no arsenal contra HAP, uma doença que, se não tratada adequadamente, mata jovens	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora clínica dos pacientes, Negativo e dificuldades: Custo elevado e baixa disponibilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafile, ambrisentana e bosentana, iloprost, Positivo: São boas drogas, mas o riociguate vem para somar, Negativo: Nem sempre efetivos	4ª - Não desejo	5ª - Nao desejo
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento muito importante nos casos de hipertensão pulmonar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguat , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo e dificuldades: Dificuldade da aquisição do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sildenafil, Bonsentana, Ambrisentana, Positivo: Melhora da capacidade funcional do paciente, Negativo: Dificuldade de recebimento dos medicamentos	4ª - Nao	5ª - Nao
Organização da Sociedade Civil 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Februararas, ao ouvir relatos de pacientes acometidos com hipertensão pulmonar arterial e tratados com o Riociguate, e ao ouvir profissionais que acompanham esses pacientes tratados com essa medicação, entende que o Riociguate deve ser incorporado no SUS. O relato-testemunho da paciente, registrado no RELATÓRIO PARA A SOCIEDADE da CONITEC, esclarece a relevância dessa medicação para o tratamento. Assim dito, esta Federação, em defesa e representando os pacientes que assiste, opta pela incorporação no SUS do Riciguate.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A Federação considera as evidências apresentadas pelas sociedades médicas de pneumologia e foca em defesa dos benefícios clínicos sobre os pacientes que fazem uso do Riociguate.	5ª - A Federação foca em defesa dos benefícios clínicos sobre os pacientes que fazem uso do Riociguate, abstendo-se de contribuições relacionadas aos estudos econômicos.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que qualquer medicamento que possa melhorar a qualidade de vida dos pacientes com HAP deve ser facilmente acessível e totalmente disponível pelo SUS. A vida desses pacientes já é muito difícil e limitada. Se é possível fazer algo para melhorar a vida deles, trazendo mais tranquilidade e até aumentando a expectativa de vida, isso deve ser feito. Como alguém que convive com uma pessoa com HAP, ciente e participativo de todas as limitações e dificuldades que ela enfrenta, testemunhando todo o sofrimento causado pela doença, sou totalmente a favor de que todos os medicamentos sejam custeados e disponibilizados pelo SUS com urgência.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 10mg, Positivo e facilidades: Minha amiga sofre de HAP e precisou ficar hospitalizada por 2 meses, acamada e totalmente dependente até para usar o banheiro. Felizmente, com a ajuda dos medicamentos mencionados, ela agora está em casa e consegue levar uma vida relativamente normal, considerando as limitações impostas pela doença., Negativo e dificuldades: Remédios de difícil acesso... Em vários momentos ele falta e isso é muito preocupante, principalmente no caso dela que é totalmente dependente da medicação para não ficar internada novamente.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Não tenho experiência , Positivo: Não de aplica, Negativo: Não se aplica	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Interessado no tema 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que deve ser incorporado para que todos tenham acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não desejo	5ª - Não desejo
Paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tem que o SUS dar esse medicamento pros Pacientes. É uma doença terrível. Pq sofre o Paciente e os Familiares. É péssimo vc querer ter Ar pra Respirar .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido ao alto valor e sua grande necessidade	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bozejtana silaxpleg, Positivo: Melhora significativa no paciente , Negativo: Manchas Sochas no corpo	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento extremamente importante e necessário para quem tem essa doença, para que eles possam viver	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Sildenafil 20mg, Ambrisentana 10mg, Positivo e facilidades: A paciente se sente mais disposta, sem dores e apta pra realizar atividades normais do dia a dia, Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Não	4ª - Não se aplica	5ª - Não se aplica
Profissional de saúde 12/06/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, SEM COMENTARIOS ADICIONAIS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: RIOCIGUATE, Positivo e facilidades: MELHORA SIGNIFICATIVA POR PACIENTES QUE NÃO MELHORAVAM COM TRATAMENTO DE REFERENCIAL ATUAL, Negativo e dificuldades: SEM RESLTADOS NEGATIVOS	3ª - Não	4ª - NAO	5ª - NAO

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Além de proporcionar uma opção terapêutica eficaz e segura para pacientes que permanecem em risco intermediário baixo, em uso de iPDE5 e ERA, o Riociguat apresenta vantagens significativas em termos de conforto para o paciente, custo-efetividade e logística de administração. Assim, a incorporação do Riociguat pode garantir que mais pacientes tenham acesso a tratamentos eficazes e contribuir para a sustentabilidade do sistema de saúde.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: A terapia com Riociguate tem se demonstrado eficaz e segura dentro do ambulatório de referência de Hipertensão Pulmonar do Hospital Universitário de Brasília. O Riociguate é uma medicação importante para pacientes de risco intermediário baixo já em terapia com PDE5i e ERA, baseada em evidências científicas robustas, com vantagens significativas em termos de conforto para o paciente, custo-efetividade e logística de administração., Negativo e dificuldades: Até o momento, não identificamos resultados negativos com o uso da medicação no ambulatório de Hipertensão Pulmonar.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Iloprost, medicação administrada como terceira droga vasodilatadora para pacientes em risco intermediário baixo., Transplante pulmonar, para pacientes com uso de três drogas vasodilatadoras sem resposta clínica satisfatória., Positivo: A iloprost, medicação administrada como terceira droga vasodilatadora para pacientes em risco intermediário baixo apresenta eficácia em melhora clínica dos pacientes com terapia dupla. No entanto, apresenta dificuldades quanto ao esquema posológico e efeitos adversos. , Negativo: Quanto à iloprost, o uso inalatório, o esquema posológico (que exige de seis a nove inalações diárias) e os efeitos adversos, frequentemente causam desconforto adicionais aos pacientes, que ao extremo, chegam a desistir dessa medicação por exaustão relacionada ao seu formato de uso. Já tive essa experiência na assistência ambulatorial realizada no Hospital Universitário de Brasília e é muito frustrante limitar o tratamento, porque o paciente não suporta mais viver em torno de inalações cronometradas, seis a nove vezes ao dia., Por sua vez, o transplante pulmonar para pacientes com hipertensão pulmonar, terapia já consagrada em centros fora do país, ainda é um tratamento com diversas dificuldades no Brasil, especialmente em decorrência de altas taxas de disfunção primária de enxerto. Dessa forma, ainda não é uma terapia amplamente disponível para os pacientes que não atingem resposta satisfatória ao tratamento clínico, devendo haver seleção criteriosa do potencial candidato ao tratamento.	4ª - O estudo REPLACE demonstrou que a substituição do tratamento com iPDE5 pelo Riociguat em pacientes com HAP de risco intermediário resultou em benefícios clínicos significativos. Os pacientes que fizeram a troca apresentaram melhora clínica significativa em comparação com aqueles que continuaram com a terapia iPDE5. Especificamente, 41% dos pacientes no grupo do Riociguat alcançaram o desfecho primário de melhora clínica, contra apenas 20% no grupo do iPDE5, com um odds ratio de 2,78 ($p=0,0007$). Além disso, eventos de piora clínica foram significativamente menores no grupo do Riociguat (1% contra 9%, $p=0,0047$), destacando a eficácia superior do Riociguat em relação à progressão da doença.	5ª - Um estudo de comparação indireta realizado na República Tcheca demonstrou que o Riociguat é uma opção terapêutica custo-efetiva em comparação com o Selexipag, outro medicamento utilizado para pacientes com HAP em dupla terapia oral e em risco intermediário. A análise de minimização de custos indicou que o Riociguat não apenas ofereceu eficácia comparável ao Selexipag, mas também representou uma economia significativa. Dado o custo elevado associado ao tratamento de HAP, a adoção de uma terapia custo-efetiva como o Riociguat pode proporcionar benefícios econômicos ao sistema de saúde brasileiro.
Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sendo um medicamento com comprovação científica no tratamento para pacientes com HAP, acredito ser válida a sua incorporação no SUS, a fim de poder contribuir para uma melhoria na qualidade de vida dos pacientes que são acometidos pela doença.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bisoprolol 1,25mg, Positivo: Leve melhora na falta de ar e cansaço., Negativo: Não resolveu consideravelmente a falta de ar e o cansaço.	4ª - .	5ª - .