

Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC

Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde - DGITS



Reunião de CIT – outubro de 2016

49ª Reunião da CONITEC _ 5 e 6 de outubro de 2016

Apresentação das sugestões da consulta pública. Os temas serão encaminhados para a decisão do Secretário da SCTIE

- *Recomendar a **atualização** do PCDT de Anemia Insuficiência Renal Crônica - Reposição de Ferro.*
- *Recomendar a **atualização** do PCDT de Anemia Insuficiência Renal Crônica – Alfaepoetina.*
- *Recomendar a **atualização** do PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite.*
- *Recomendar a **incorporação** do ombitasvir, veruprevir, ritonavir e dasabuvir (Viekira Pak®) para o tratamento da Hepatite C.*
- *Recomendar a **não incorporação** do abatacepte para o tratamento de pacientes adultos com Artrite Reumatoide Moderada a Grave, migrando para a 1ª linha de tratamento com biológico e recomendar a **adequação** do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Artrite Reumatoide do Ministério da Saúde, para alinhar os MMCD biológicos após a falha da 1ª etapa do tratamento com agentes MMCD sintéticos.*

Atualização do PCDT de Puberdade Precoce Central _ Não foi apresentada. Será apreciado na próxima reunião da CONITEC

49ª Reunião da CONITEC _ 5 e 6 de outubro de 2016

Apresentação das sugestões da consulta pública da Atualização do PCDT de Hepatite B e Coinfecções: O tema será encaminhado para a decisão do Secretário da SCTIE

- *Recomendar a **atualização** do PCDT para Hepatite B e Coinfecções, contemplando:*
 - *ampliação de uso da alfapeginterferona 2a e 2b para o tratamento da Hepatite crônica viral B sem agente delta,*
 - *ampliação de uso do tenofovir 300 mg para o tratamento da Hepatite viral crônica B com agente delta,*
 - *ampliação de uso do entecavir para o tratamento da Hepatite viral crônica B com agente delta,*
 - *exclusão dos procedimentos da Tabela do SUS relativos à alfainterferona 2b injetável (concentrações de 3.000.000 UI, 5.000.000 UI e 10.000.000 UI)*
 - *exclusão da Tabela do SUS do procedimento 06.04.46.001-5 - Adefovir 10 mg*

49ª Reunião da CONITEC _ 5 e 6 de outubro de 2016

Apreciação Inicial de medicamentos tópicos para Otite Externa Aguda:

- Consulta pública com recomendação preliminar não favorável a incorporação. (15/10 até 03/11)

Apreciação Inicial do medicamento miltefosina para o tratamento de pacientes com Leishmaniose Tegumentar.

- Será apreciado na próxima reunião da CONITEC com informações complementares.

Apreciação Inicial do rituximabe subcutâneo para o tratamento do linfoma Não-Hodgkin folicular e do linfoma Não-Hodgkin Difuso de Grandes Células B.

- Não foram apresentados. Serão pautados na reunião da CONITEC de dezembro.

Apreciação inicial do certolizumabe pegol para o tratamento de Doença de Crohn:

- Consulta pública com recomendação preliminar favorável a incorporação. (15/10 até 03/11)

49ª Reunião da CONITEC _ 5 e 6 de outubro de 2016

Apreciação inicial do citrato de tofacitinibe para o tratamento de pacientes adultos com artrite reumatoide ativa moderada a grave com resposta inadequada a um ou mais Medicamentos Modificadores do Curso da Doença (MMCDs) sintético convencional ou biológico.

- Consulta pública com recomendação preliminar não favorável a incorporação. (15/10 até 03/11)

Apreciação Inicial do bevacizumabe no tratamento do câncer de colo de útero persistente, recorrente ou metastático.

- Consulta pública com recomendação preliminar não favorável a incorporação.

Apreciação inicial do PCDT de Distúrbio Mineral Ósseo.

- Consulta pública com recomendação preliminar favorável a elaboração.

49ª Reunião da CONITEC _ 5 e 6 de outubro de 2016

Apreciação inicial do PCDT de Profilaxia Pré-exposição (PREP) e Apreciação inicial do medicamento tenofovir associado à entricitabina (TDF/FTC 300/200mg) para o tratamento de populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV).

- Retirado de pauta

Informe: antirretroviral etravirina 200mg para o tratamento da infecção pelo HIV.

- Não foi apresentado.

Informe: Procedimento Excisão Tipo 2 do Colo Uterino.

- Recomendar a incorporação do procedimento “Excisão Tipo 2 do Colo Uterino”. O tema será encaminhado para a decisão do Secretário da SCTIE