

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Implante intravítreo de dexametasona para o tratamento de edema macular diabético. - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/07/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito ser uma medicação capaz de melhorar e prolongar a qualidade da visão e qualidade de vida do paciente de Edema Macular Diabético, diminuindo os custos e impacto social de uma cegueira irreversível . 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
04/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento necessário para tratamento de doenças oculares 2ª - Medicamento necessário para tratamento 3ª - Medicamento de alto custo 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/07/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os benefícios do implante de dexametasona, como o Ozurdex, incluem a redução do edema macular (inchaço da mácula, parte central da retina), a diminuição da inflamação ocular e a melhoria da acuidade visual. Isso pode resultar em uma visão mais clara e nítida, além de uma melhoria na qualidade de vida dos pacientes, pois a visão é essencial , , Os benefícios do implante de dexametasona, como o Ozurdex, incluem a redução do edema macular (inchaço da mácula, parte central da retina), a diminuição d 2ª - O implante de dexametasona ocupa um lugar no arsenal terapêutico muito singular , através de um mecanismo de liberação lenta , permite beneficiar pacientes por um longo periodo de tempo , sendo uma droga essencial especialmente em pacientes que realizaram cirurgias de retina , e como segunda linha de tratamento em diversas patologias crônicas, como oclusões vasculares e retinopatia diabética, podendo beneficiar muitos pacientes por longos períodos de tempo 3ª - Por se tratar de uma droga de liberação lenta que trata as patologias oculares trataveis, que causam cegueira na população economicamente ativa , como a retinopatia diabética, podendo beneficiar muitas famílias e a sociedade como um todo . Por se tratar de uma medicação de liberação lenta não requer consultas e retornos frequentes beneficiando nao só a sociedade como todo o sistema de saúde. 4ª - O impacto não deve ser grande uma vez que o custo não, É muito expressivo . 5ª - Sou médico cirurgião de retina chefe do departamento de oftalmologia do hospital de Ipanema , temos uma carência desse tipo de medicação não existe nenhuma equivalente , e acabamos tendo uma lacuna no tratamento dos pacientes , e vários pacientes acabam evoluindo para baixa visão.
04/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É mais uma opção de tratamento para pacientes complexos “não-responsivo” a outros tratamentos ou com alteração com características inflamatórias onde pode ser a primeira escolha! 2ª - Tenho utilizado a medicação a quase 7 anos com muita segurança e ótimos resultados quando bem indicados.. 3ª - Pode ser uma opção economicamente mais interessante devido a “meia vida” da droga intraocular. 4ª - Nao 5ª - Recomendo a incorporação à rede.
04/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. muito benefico para os pacientes. resultados otimos 2ª - Otimos resultados clinicos 3ª - Produto ainda mto caro, se a demanda com a ajuda do SUS pode ser que haja um barateamento 4ª - nao 5ª - Medicamento excepcional

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/07/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento extremamente eficaz, mas de alto custo para a maioria da população brasileira, seria de grande importância que a população tivesse acesso a esse medicamento!!! 2ª - Tenho uma amiga que após ter usado vários outros medicamentos, (anti - VEGF) só teve uma melhora clínica depois que começou a usar Ozurdex. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Acredito que a disponibilização desse produto, beneficiará vários pacientes que já não tem mais outras opções para o tratamento e não tem condições financeiras para utilizar Ozurdex!!!
04/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento em consulta será bastante benéfico no tratamento de Retinopatia Diabética e edema macular diabético. Principal causa de cegueira na população ativa. 2ª - Já existe muitos trabalhos científicos que consolidam o tratamento de edema macular diabético com implante de dexametasona intravitreo. 3ª - Melhoraria a acuidade visual do paciente e o mesmo poderia retornar a sua atividade remunerada, contribuindo para a economia do país. 4ª - Nao 5ª - Nao
05/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. não 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não
05/07/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E muito importante pois os medicamentos são muito caros e precisam ser usados de forma continua e o custo e alto 2ª - Tenho um amigo hemofílico que sobre todas as vezes que precisa fazer as aplicacoes 3ª - Precisa ser mais econômica visto que o tratamento e muito caro 4ª - Pesa muito no orçamento para pessoas que precisam fazer uso dos medicamentos 5ª - Gostaria de fosse viável para todos o tratamento de qualidade e baixo custo

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Opção terapêutica essencial no tratamento do edema macular diabético, com bom custo efetividade. Vai tornar o tratamento dessa enfermidade tão prevalente , mais eficaz e , em muitos casos, mais econômico, se comparar com a infusão de anti angiogenicos 2ª - Não 3ª - Comparando as 2 opções medicamentosas intra vítrea, nos casos de edema crônico , o Ozurdex é a melhor e mais econômica opção 4ª - Não 5ª - Não
05/07/2023	Paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que irá contribuir muito com vários pacientes como eu que preciso do produto 2ª - Não 3ª - Acredito que tenhamos uma melhora na economia 4ª - Não 5ª - Não
05/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vai beneficiar os pacientes refratários ao tratamento com antivegf, ou com história de eventos tromboembolismo recentes ou já vitrectomizados 2ª - Estudos Mead, Callanan e Ozsaygili 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
05/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. SOU MEDICO OFTALMOLOGISTA E RETINOLOGO E SOU TESTEMUNHA DA EFICACIA DO PRODUTO 2ª - DRCCR.NET 3ª - NAO 4ª - NAO 5ª - NAO

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
05/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. alto custo para a sociedade, sendo que existem alternativas com mesma eficacia e menor custo. Os recursos para a Saude publica devem avaliar a relacao custo x beneficio. 2ª - nao 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que deva ser incorporado ao SUS para ampliar opções de tratamento 2ª - Acredito que deva ser incorporado ao SUS para ampliar opções de tratamento 3ª - Não 4ª - Em situações específicas pode reduzir custo de tratamento 5ª - Não
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importantíssima para redução do edema diabético grave e em uveítes. 2ª - Tenho muitos casos em que utilizo com sucesso. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não.
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação importante para o tratamento do edema macular refratário a antiangiogenicos 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito a medicação Ozurdex ser de extrema valia no tratamento do edema macular diabético, restabelecendo as funções visuais, para essa importante causa de baixa de visão e ainda possui um custo efetividade interessante a nível populacional 2ª - não se aplica 3ª - Acredito a medicação Ozurdex ser de extrema valia no tratamento do edema macular diabético, restabelecendo as funções visuais, para essa importante causa de baixa de visão e ainda possui um custo efetividade interessante a nível populacional 4ª - Acredito a medicação Ozurdex ser de extrema valia no tratamento do edema macular diabético, restabelecendo as funções visuais, para essa importante causa de baixa de visão e ainda possui um custo efetividade interessante a nível populacional 5ª - não se aplica
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Deve ser incorporado. 2ª - Ndn 3ª - Ndn 4ª - Ndn 5ª - Ndn
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento para edema macular secundário a oclusões vasculares e retinopatia diabetica 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
06/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O custo de uma aplicação de ozurdex para edema macular diabético ou por oclusão de veia retiniana é uma fração comparado a quantidade necessária de outros medicamentos já liberados pela conitec devido a menos necessidade de reaplicações 2ª - A aplicação de uma dose de ozurdex se mostrou não inferior a 6 doses de anti vegf-mensais 3ª - O custo do tratamento chega a 5x menos que os já aprovados 4ª - Citado no item 13 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Eficácia no tratamento 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
08/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicação imprescindível em casos não responsivos à terapia anti-VEGF 2ª - Na prática clínica apresenta elevada eficácia como alternativa ao anti-VEGF nos casos de edema macular e uveítes. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
09/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Benefícios aos pacientes do SUS portadores de edema nacular diabético e por oclusão venosa da retina. Excelente opção de implante intra ocular para tratamento 2ª - Melhora evidente na acuidade dos pacientes com edema macular diabético com quadro inflamatório 3ª - Excelente opção de tratamento e a vantagem em relação às injeções antiangiogênicas que necessitam aplicações mensais e o implante tem efeito e durabilidade de 04 meses 4ª - O implante de dexametasona é aplicado há cada 04 meses , caso seja necessário, enquanto as aplicações antiangiogênicas a cada 30 dias, compensando pela parte financeira e fidelidade do paciente 5ª - Importante e necessário aos pacientes do SUS, terem acesso ao tratamento do implante de dexametasona intra ocular como opção de oportunidade de melhorar a acuidade visual no edema macular diabético. Sou totalmente favorável

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O edema macular diabético é uma realidade que aflige muitos brasileiros. Precisamos de mais recursos para melhorar a visão e a qualidade de vida de nossos pacientes. A dexametasona intravítrea é uma alternativa importante na prática clínica. 2ª - Os anti-VEGFs são ferramentas importantes para o manejo no edema macular diabético, entretanto, em alguns pacientes com casos refratários ou na fase inflamatória (EMD de longa data), os polímeros de liberação lenta de Dexametasona apresentam excelente resultado. 3ª - A possibilidade de injeções intravítreas mais espaçadas que a dos Anti-VEGFs é uma questão importante, principalmente no SUS onde há um sobrecarga dos serviços. Além disso, o gasto é basicamente com o produto. Realizar a injeção é simples, rápido e sem maiores custos durante o ato. 4ª - Não. 5ª - É importante termos alternativas para tratar nossos brasileiros com todos os recursos possíveis. A visão é fundamental e o indivíduo que manter sua acuidade visual é capaz de trabalhar e assim não sobrecarregar ainda mais o sistema previdenciário, etc.
10/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou profissional especializado em oftalmologia e retina. Sei da importância da medicação no tratamento para doenças inflamatórias, edemas por oclusões venosas e edema macular diabético 2ª - Não 3ª - O tratamento com o implante de dexametasona será mais barato pois a duração é maior do que com anti-VEGF 4ª - O tratamento com o implante de dexametasona será mais barato pois a duração é maior do que com anti-VEGF 5ª - Não
10/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tratamento eficaz nos casos de retinopatia diabética e trombose venosa retiniana 2ª - Estudos mostram a eficiência da droga 3ª - Custo-benefício aceitável 4ª - Baixo impacto orçamentário 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
11/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Favorável, uma vez que a incorporação do implante biodegradável de dexametasona vai favorecer o acesso aos pacientes com EMD que não respondem a terapia com agente anti-VEGF. 2ª - Em anexo. 3ª - Não. 4ª - Não. 5ª - Em anexo.
11/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O impacto benéfico que a incorporação que trará ao paciente diabético do SUS é imensurável, melhorando sua qualidade de vida e permitindo o tratamento de casos refratários ou não elegíveis para as demais formas de tratamento. 2ª - Não 3ª - Não. 4ª - Não 5ª - Não
12/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O implante de ozurdex para edema macular diabético deve ser incorporado ao SUS para o tratamento do paciente diabético para facilitar o manejo da retinopatia diabética a médio e longo prazo 2ª - Medicação amplamente utilizada no resto do mundo , com resultados altamente favoráveis. 3ª - Por ser um implante de liberação lenta, a medicação é liberada por até 4-5 meses, fazendo que haja uma diminuição da frequência do retorno ao consultório, não havendo a necessidade do deslocamento do paciente e acompanhante trazendo uma economia de tempo e gasto financeiro para o paciente. E por não ser necessária a injeção mensal , conseqüentemente a redução da frequência da aplicação. 4ª - Apesar de ser uma medicação com um custo elevado, o valor do tratamento do implante de dexametasona acaba sendo mais em conta a longo prazo , em comparação com outros anti VEGFs e evitando que paciente fique impedido de trabalhar decorrente das complicações do diabetes 5ª - Muitos pacientes do SUS serão beneficiados pela aprovação do ozurdex pela alta incidência desta patologia no Brasil e pela dificuldade de acesso ao sistema de saúde

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
12/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O implante de dexametasona é uma droga com sua utilização consolidada no mundo e no Brasil. Devido a sua eficácia e eficiência comprovadas e embasadas em estudos científicos internacionais e nacionais. Com uma utilização mais prática e acessível pode-se levar o melhor para o paciente, utilizando de uma melhor forma os recursos em saúde. Já que, ao injetar o implante de Dexametasona, se está falando em economia para toda a cadeia e setores de saúde. Sejam eles privados ou particulares. 2ª - Tenho inúmeros casos, onde o implante foi a melhor escolha para o meu paciente. 3ª - Quando se compara todos as despesas que um paciente diabético,(com edema macular diabético),a exemplo, gera ao Sus, sendo que normalmente o mesmo está numa faixa etária economicamente ativa, a economia a curto, médio e longo prazo são impactantes. 4ª - Descrito acima 5ª - Não
12/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Segunda opcao no edema macular 2ª - Literatura comprovada 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
13/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Possibilidade de outra medicação para tratamento de casos graves e/ou refratários, com edema macular crônico, com baixa resposta ao antiangiogênico. 2ª - Mais uma alternativa de tratamento para edema macular diabético 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
13/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. medicamento que vai agregar bastante no tratamento dos pacientes mais graves 2ª - nao 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem casos de Edema Macular Diabético que não respondem aos antiangiogênicos. Em torno de 30%. São casos difíceis para os quais o OZURDEX é excelente opção. Também nas uveítes é ótima indicação principalmente quando associada a doença sistêmica quando inclusive, atua em conjunto com imunossupressores favorecendo melhor resultado ocular. 2ª - Não. O que citei acima se refere a minha prática clínica que não é pequena. 3ª - No Edema Macular Diabético acabamos por usar espaços maiores entre as aplicações o que reduz o custo inclusive em relação aos antiangiogênicos. O mesmo é verdadeiro nas uveítes. Em relação à imunomodulação o mesmo é verdadeiro. 4ª - Respondi acima 5ª - OZURDEX será bem vindo ao nosso arsenal terapêutico
14/07/2023	Organização da Sociedade Civil	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aa Coalizão Vozes do Advocacy, que reúne 24 organizações de diabetes solicita a incorporação do Implante Biodegradável de Dexametasona e que as autoridades públicas ofereçam sistemas adequados de diagnóstico, acompanhamento e tratamentos mais eficazes, minimizando assim o sofrimento e o impacto de milhares de brasileiros. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - É importante salientar que já apontamos em audiência pública que é necessário melhorar o acesso das pessoas com diabetes aos oftalmologistas, capacitar os médicos clínicos gerais e endocrinologistas, que encaminhem as pessoas com diabetes ao oftalmologista, assim que tiverem o diagnóstico de diabetes. Não podemos ter uma fila de atendimento pela primeira consulta ao oftalmologista de mais de 13 meses como ocorre na região de Presidente Prudente, no interior paulista.
17/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vai ser de grande utilidade na gama de tratamento dos pacientes com maculopatias 2ª - não 3ª - não 4ª - não 5ª - não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Necessário a inclusão 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao
19/07/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O edema macular diabético é a principal causa de baixa visual em idade produtiva, com grande prevalência na população. 2ª - O tratamento envolve múltiplos recurso: fotocoagulação a laser, corticóide intravítreo e anti angiogênicos intravítreos são os principais . A disponibilização do implante de dexametazona (ozurdex) é de suma importância , além de reduzir o número de aplicação. Tem ótimo perfil de segurança e apresenta relação de custo efetividade versus aos anti angiogênicos. 3ª - A decisão da incorporação, amplia as opções alternativas de tratamento disponível para a população, aumento da eficácia do tratamento, sem aumentar os riscos e ainda promovendo economia pelo fato de aplicar menos vezes no paciente versus aos anti angiogenicos. 4ª - O Ozurdex não tem como benefício para o paciente, aplicar poucas vezes comparado aos angiogenicos, por isso tem um impacto orçamentário de baixo custo anual. 5ª - Acredito que a incorporação do Ozurdex tem como objetivo em beneficiar os pacientes que hoje não tem uma alternativa de tratamento que não seja os angiogenicos.
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento Ozurdex chega a ser a única opção de tratamento de edema macular diabéticos em muitos casos , evitando a triste progressão para cegueira e incapacidade funcional em pessoas diabéticas 2ª - Tratei muitos pacientes de forma particular , mais é uma medicamento altamente necessários que pela dificuldade econômica de nossa população geral não é de alcance da grande maioria dos brasileiros 3ª - É um medicamento que evita a perda de atividade econômica social que é maior dos prejuízos econômicos para qualquer agrupamento humano 4ª - Teríamos que calcular o preço de pessoas novas incapacitadas ao trabalho e dependentes do estado, gerando um verdadeiro prejuico econômico social 5ª - Tenho inúmeros pacientes tratado efetivamente com está substancia e gostaria que ela seja de benefício coletivo

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma importante opção de tratamento para casos poucos responsivos à anti-VEGF 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A medicação é uma importante ferramenta no tratamento do edema macular crônico, e portanto deve ser implementado no sus 2ª - . 3ª - . 4ª - . 5ª - .
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito necessário para pacientes com Edema macular. Possibilita melhora da visão e qualidade de vida. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente custo benefício 2ª - Alta eficácia e longo tempo de ação 3ª - Ganho visual com aumento de produtividade 4ª - Benefício visual incalculável 5ª - Não.
19/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A utilização do ozurdex é fundamental no tratamento de patologias oftalmológicas na prevenção da cegueira e melhora da qualidade de vida. 2ª - Muito importante na resolução de edema macular 3ª - Retorno dos pacientes ao trabalho 4ª - Não 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É importante que os pacientes do SUS tenham a oportunidade de usar um medicamento tão importante e com perfil de segurança e duração muito superiores a outra opção existente no mercado 2ª - Há evidências clínicas significantes sobre a segurança e duração de efeito maior do implante de dexametasona (Ozurdex) em relação a injeção intravítrea de triancinolona no que diz respeito a tempo de tratamento (duração de 4-6 meses no efeito), fazendo com que o paciente faça menos procedimentos o que diminui tanto o risco para o paciente bem como gastos de múltiplos procedimentos!, Outro ponto importante é segurança quanto aos efeitos colaterais: menor incidência de glaucoma com Ozurdex. 3ª - Reduz número de procedimentos pois tem duração de 4-6 meses do efeito terapêutico. A triancinolona tem, Efeito por no maximo 30 dias! 4ª - Não 5ª - Será um avanço no tratamento de patologias inflamatórias e vasculares retinianas para os pacientes do sus permitindo maior equidade!
20/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Existem casos de uveítes e diabéticos e dmri que são resistentes ao tratamento convencional com antivegf 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/07/2023	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Tenho uma filha diabética e ela ainda não precisa utilizar injeções , porém vejo na prática nos hospitais públicos que muitos pacientes na sala de recepção com cansaço de ficar furando olho e muitas das vezes o produto que eles fazem muitas das vezes não tem resultados. Minha filha tem diabetes tipo 1 , e os médicos falaram que essa Injecao dura 4 a 6 meses para reaplicação , , E os resultados são melhores por se tratar de um potente anti inflamatório , e por ser mais uma doença inflamatória. 2ª - Resultados conectados pelos pacientes que já aplicaram . 3ª - Falam que por se tratar de aplicação a cada 4 em 4 meses sai mais barato que os anti - Vegf . Por ter que aplicar mensalmente. . Esse implante sai bem mais barato até mesmo por ter exames pós somente a cada 4 meses . Já os outros aplicou no mês e pede OCT . . Paciente também gasta menos de passagem e Almoco . Naonorecida ser mensal 4ª - Impacto para governo ter menor custo por ser aplicação a cada 4 a 6 meses para reaplicar. . Além de pedir menos exames pós aplicação. Diminui paciente ficar indo no serviço público mensal e sim a cada 4 a 4 meses. Governos gasta bem menos 5ª - Agradecer a oportunidade e pedir que tenha mais essa opção para que o paciente não fique cego e perca a qualidade de vida. Muito obrigado quem tem filho Diabetico tipo 1 sabe bem o que é precisar de medicação para viver melhor .
20/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O Centro de Análise e Padronização de Medicamento da CAF/ SES/SP buscou os profissionais especializados da rede e obteve a manifestação anexa. 2ª - Anexo. 3ª - Anexo. 4ª - Atualmente SES/SP possui 22 demandas judicializadas que custam ao Estado de São Paulo, aproximadamente R\$ 400 mil/ano. 5ª - Anexo.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/07/2023	Empresa	1ª - Não tenho opinião formada. Primeiramente, gostaríamos de reconhecer a relevância da incorporação de tecnologias para o tratamento do EMD, um grave problema de saúde pública que causa perda de visão em indivíduos com retinopatia diabética (RD). Neste contexto, a Roche, prezando pela transparência das informações e o cuidado com o paciente, vem por meio desta apresentar considerações relacionadas aos dados científicos do faricimabe como alternativa terapêutica e mecanismo de ação distinto aos tratamentos disponíveis no SUS 2ª - - 3ª - - 4ª - - 5ª - A Roche considera que as alterações e incorporações recentes representam um avanço para os paciente de EMD, Alinhada com as principais diretrizes nacionais e que recomendam a utilização das alternativas terapêuticas no tratamento desta condição que apresenta como um relevante problema de saúde pública, esses pacientes ainda carecem de uma opção terapêutica com mecanismo de ação distinto dos preconizados, atualmente, no SUS e que possibilite uma maior extensão do intervalo de tratamento com anti-VEGF
21/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Vai beneficiar milhares de pacientes desassistidos atualmente. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
21/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Excelente medicação, com segurança e eficácia altas. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - O impacto orçamentário deve ser considerado, porém negociações com o laboratório pode amenizar o impacto. 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante ressaltar a melhora da anatomia e função retiniana com o implante unilateral de dexametasona intravítrea. 2ª - Não foram observadas complicações em meus casos, mostrando a eficácia e segurança do tratamento intravítreo com implante Ozurdex para edema macular cistóide em uveíte intermediária. 3ª - Acima de tudo, ainda que não esteja claro por que o implante de Dexametasona afeta o olho contralateral, é notável a melhora bilateral do edema macular cistóide apenas com o uso unilateral do implante.. 4ª - Com apenas uma aplicação em casos refratários ao uso de anti angiogenicos , observo melhora clínica e anatômica.. 5ª - Será muito importante termos opções nos casos refratários às injeções intra vítreas de anti angiogenicos.
24/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O edema macular diabético (EMD) é a principal causa de cegueira legal em diabéticos e atinge preferencialmente a faixa economicamente ativa da população. Sua fisiopatologia é multifatorial e envolve diversos mediadores químicos como o fator de crescimento endotelial vascular (VEGF) e IL-6, IL-8, MCP-1, ICAM-1, TNF-a, VEGF, HGF, entre outros. Cada um desses está mais ligado a uma classe de drogas. 2ª - O tratamento inicial do EMD é feito com drogas anti-VEGF, cuja eficácia e segurança já foram comprovados em estudos clínicos multicentricos. Durante o período de tratamento é comum pacientes deixarem de responder aos anti-VEGF e passarem a responder somente a corticoides. Como o tratamento é prolongado, o uso dessas duas classes de medicação se faz necessário. 3ª - O custo da droga não pode ser o único fator levado em conta. Deve-se enxergar de forma ampla, onde o custo da perda de visão, perda de produtividade, perda de qualidade de vida familiar, deixar de gerar renda (e portanto pagar impostos) e passar a ser dependente do governo tem um custo maior que o do tratamento, uma vez que o EMD afeta predominantemente a faixa economicamente ativa da população. Custo de perda de dias de trabalho, deslocamento, de paciente e acompanhante também geram prejuízos. 4ª - O orçamento deve levar em conta não só o custo da droga, mas também de exames, insumos e tudo que gravita ao redor do tratamento. Porém, por ser uma droga de liberação lenta, faz com que menos visitas e exames sejam necessários, liberando vagas para outros pacientes no já superlotado sistema público de saúde. 5ª - A perda de visão pelo EMD tem impacto importante na vida do cidadão e na sociedade. Todos pagam por isso. O uso de medicação de ação prolongada e em casos específicos onde o anti-VEGF não pode ser utilizado (pacientes com história recente de fenômeno trombo-embólico, olhos vitrectomizados e grávidas) trazem de forma global economia para o sistema como um todos, ao se pensar em um cenário global e não somente em valor unitário de medicação.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante recurso terapêutico para combater o Edema Macular 2ª - Para o caso de falência do tratamento com injeção nitra-vítrea de Anti-VEGF 3ª - Para o caso de falência do tratamento com injeção nitra-vítrea de Anti-VEGF 4ª - Investir na saúde 5ª - Para o caso de falência do tratamento com injeção nitra-vítrea de Anti-VEGF
24/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento que para muitos pacientes terá muita eficácia e diminuirá, para muitos os transtornos causados pelo Edema Macular diabético como a diminuição da acuidade visual. Além disso, com outros tratamentos os pacientes precisam de fazer aplicações mensais e com este, entre 6 e 6 meses. 2ª - Não 3ª - Hoje, para o paciente que paga para aplicação do Ozurdex, tem que desembolsar um, Valor considerável, caso não possua plano de saúde. Tendo em vista que uma grande parcela da população não tem planos de saúde, a incorporação do Ozurdex no SUS viabilizará o tratamentos de muitos. 4ª - Não 5ª - Não
24/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O medicamento irá agregar muito no tratamento dos pacientes do sus com retinopatia diabética e hipertensiva. 2ª - Xxxxx 3ª - Xxxxx 4ª - Xxxxxx 5ª - Xxxxxx

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/07/2023	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em linha com o nosso compromisso com a saúde dos pacientes brasileiros, com a ciência e com a sustentabilidade do Sistema Único de Saúde (SUS), concordamos com a apreciação inicial favorável da comissão na incorporação do implante intravítreo de dexametasona para o tratamento do EMD. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo. 2ª - Em vista das necessidades não atendidas, reforça-se que a submissão do implante intravítreo de dexametasona para o tratamento do EMD teve como base apresentar uma alternativa terapêutica aos mesmos pacientes elegíveis aos anti-VEGFs, ampliando-se assim a sua linha de cuidado no SUS. O implante intravítreo de dexametasona é uma opção terapêutica que atende as necessidades não atendidas dos pacientes que não se beneficiam com os anti-VEGFs, além de gerar economia substancial ao SUS. 3ª - Alguns eventos adversos descritos em bula não foram considerados na análises de custo, pois são inerentes à todas as injeções intravítreas e não específicos ao implante intravítreo de dexametasona. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo. 4ª - Com o intuito de dar robustez e mitigar as incertezas das análises econômicas, foram realizadas duas estimativas epidemiológicas, utilizando a mesma metodologia proposta pela CONITEC em demandas anteriores. é importante destacar que em todos os cenários analisados a incorporação do implante intravítreo de dexametasona gera em economia para o SUS. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo. 5ª - Em 2022, o NICE atualizou a recomendação do implante intravítreo de dexametasona para pacientes com EMD, independentemente de terem uma lente fática ou pseudofática. O comitê considerou o direito dos pacientes de igualdade de tratamento, as necessidades não atendidas, o tamanho da população desassistida e concordou que o risco para o National Health Service (NHS) era baixo, portanto, recomendando o implante intravítreo de dexametasona também para os pacientes fáticos.

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/07/2023	Empresa fabricante da tecnologia avaliada	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Em linha com o nosso compromisso com a saúde dos pacientes brasileiros, com a ciência e com a sustentabilidade do Sistema Único de Saúde (SUS), concordamos com a apreciação inicial favorável da comissão na incorporação do implante intravítreo de dexametasona para o tratamento do EMD. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo. 2ª - Em vista das necessidades não atendidas, reforça-se que a submissão do implante intravítreo de dexametasona para o tratamento do EMD teve como base apresentar uma alternativa terapêutica aos mesmos pacientes elegíveis aos anti-VEGFs, ampliando-se assim a sua linha de cuidado no SUS. O implante intravítreo de dexametasona é uma opção terapêutica que atende as necessidades não atendidas dos pacientes que não se beneficiam com os anti-VEGFs, além de gerar economia substancial ao SUS. 3ª - Alguns eventos adversos descritos em bula não foram considerados na análises de custo, pois são inerentes à todas as injeções intravítreas e não específicos ao implante intravítreo de dexametasona. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo. 4ª - Com o intuito de dar robustez e mitigar as incertezas das análises econômicas, foram realizadas duas estimativas epidemiológicas, utilizando a mesma metodologia proposta pela CONITEC em demandas anteriores. É importante destacar que em todos os cenários analisados a incorporação do implante intravítreo de dexametasona gera economia para o SUS. Maiores detalhes encontram-se no documento em anexo., , 5ª - Em 2022, o NICE atualizou a recomendação do implante intravítreo de dexametasona para pacientes com EMD, independentemente de terem uma lente fática ou pseudofática. O comitê considerou o direito dos pacientes de igualdade de tratamento, as necessidades não atendidas, o tamanho da população desassistida e concordou que o risco para o National Health Service (NHS) era baixo, portanto, recomendando o implante intravítreo de dexametasona também para os pacientes fáticos.
24/07/2023	Empresa	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. A Bayer se mostra favorável à incorporação do implante de dexametasona para pacientes que não respondem aos antiangiogênicos ou que apresentam contraindicação ao seu uso. Com base nas melhores evidências científicas, somos contrários à incorporação do implante de dexametasona de forma ampla nos termos na qual a decisão foi encaminhada para consulta pública, “para o tratamento do edema macular diabético (EMD) em maiores de 18 anos no SUS”. 2ª - Sim. A análise das evidências clínicas está descrita com detalhes no arquivo submetido de forma anexada ao processo. 3ª - Sim. A análise da avaliação econômica está descrita com detalhes no arquivo submetido de forma anexada ao processo. 4ª - Sim. A análise do impacto orçamentário está descrita com detalhes no arquivo submetido de forma anexada ao processo. 5ª - N/A

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/07/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O FórumDCNTs concorda com a recomendação preliminar da CONITEC, uma vez que o implante de dexametasona fornece um resultado anatômico e funcional favorável no EMD, conforme demonstrado em vários estudos. , 2ª - Esta tecnologia é atualmente a opção de tratamento para os indivíduos com resposta clínica inadequada aos anti-VEGF. O implante intravítreo de dexametasona é também particularmente benéfico no tratamento de EMD em pessoas com histórico de evento cardiovascular importante, que tenham passado por vitrectomia, não aderentes ao tratamento, que necessitam de cirurgia de catarata, ou com componente inflamatório substancial. 3ª - Um estudo espanhol, cujo objetivo era estabelecer o impacto orçamentário no Sistema de Saúde Espanhol da inclusão do implante de dexametasona no tratamento do EMD em uma região específica do país, demonstrou que a inclusão da tecnologia levaria a uma economia de recursos, principalmente pela redução dos custos de aplicação. A economia anual por pessoa foi calculada entre €41 e €350. 4ª - Um estudo espanhol, cujo objetivo era estabelecer o impacto orçamentário no Sistema de Saúde Espanhol da inclusão do implante de dexametasona no tratamento do EMD em uma região específica do país, demonstrou que a inclusão da tecnologia levaria a uma economia de recursos, principalmente pela redução dos custos de aplicação. A economia anual por pessoa foi calculada entre €41 e €350. 5ª - N/A
24/07/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Medicamento consagrado e com centenas de artigos científicos comprovando sua segurança e eficácia para o tratamento do edema macular diabético, bem como quadros de uveítes e vasculites retinianas e outras doenças oculares. 2ª - Não 3ª - O custo de múltiplas injeções de antivegf (avastin) em edemas maculares crônicos superam o valor basal investido no ozurdex, visto que tem melhor respostas nestes casos, necessitam de menos aplicações e consequentemente menos risco de infecções. 4ª - O custo de múltiplas injeções de antivegf (avastin) em edemas maculares crônicos superam o valor basal investido no ozurdex, visto que tem melhor respostas nestes casos, necessitam de menos aplicações e consequentemente menos risco de infecções. 5ª - Não