

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Pretomanida para o tratamento da tuberculose resistente a medicamentos - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/08/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Encurtamento do tratamento e melhora da adesão 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento em curso, Positivo: Boa adesão , Negativo: Tempo longo de tratamento
17/08/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do medicamento possibilitará a implantação de esquemas encurtados de tratamento, melhorando a adesão e a segurança dos tratamentos de TBMDR XDR. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bedaquilina, Levofloxacino, Linezolida, Terizidona, Capreomicina, Amicacina, Etambutol, etc, Positivo: A incorporação da Bedaquilina, que possibilitou o uso de esquemas sem injetáveis, melhorou muito a condução dos tratamentos, tornando o tratamento menos penoso para o paciente. , Negativo: Permanece ainda a necessidade de esquemas longos de tratamento, que exigem controle de adesão por 18 meses. Os tratamentos longos são mais propensos ao aparecimento de reações adversas e mais difíceis de serem conduzidos até o final na perspectiva do tratamento diretamente observado ou auto-administrado.
18/08/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vantagem em tempo de tratamento que facilita a adesão e valor total de tratamento que é bem inferior ao tratamento atual. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bedaquilina, linezolida, levofloxacino, terizidona , Positivo: Possibilidade de cura para TB MDR e todas medicações via oral., Negativo: Abandono de tratamento no decorrer do acompanhamento pelo tempo prolongado.
18/08/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, . 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ., Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: . 3ª - Não
21/08/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudo de não inferioridade em relação ao esquema atual utilizado para TBDR, com diminuição do tempo de tratamento, menor custo e melhor adesão. 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BLLT, clofazimina, delamanide, RHZE, PAS, etionamida, amicacina, capreomicina., Positivo: Tratamento disponível para TBDR BLLT., Negativo: Tempo de tratamento, altas taxas de abandono.
22/08/2023	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que toda medida que visa reduzir tratamento e aumentar qualidade de vida dos pacientes é válida e deve ser ofertada pelo SUS. A redução do tempo também enxuga o quantitativo de pessoas assistidas na rede pública de saúde. 2ª - Não 3ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
04/09/2023	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A inclusão da pretomanida possibilitará a adoção de 2 esquemas terapêuticos encurtados: o BPaL (bedaquilina, pretomanida e linezolida) e o BPaLM (bedaquilina, pretomanida, linezolida e moxifloxacino), que permitem encurtar o período de tratamento da tuberculose multirresistente (TB-MDR) de 18 meses para 6 meses, além de maior eficácia. Esses regimes já são recomendados pela Organização Mundial da Saúde e irão possibilitar economia de recursos. A SBPT é favorável à essa incorporação no SUS. 2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Pretomanida, Positivo e facilidades: Possibilidade de adoção de 2 esquemas terapêuticos encurtados, que permitem encurtar o período de tratamento da tuberculose multirresistente (TB-MDR) de 18 meses para 6 meses, maior eficácia e economia de recursos., Negativo e dificuldades: Nenhum 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bedaquilina, linezolida, moxifloxacino, entre outros., Positivo: Adoção de esquemas mais eficazes para tratamento da tuberculose multirresistente (TB-MDR)., Negativo: O período de tratamento pode se tornar longo e dispendioso.