

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Metotrexato para tratamento de pacientes com dermatite atópica moderada a grave - 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:
Paciente 05/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Embora eu não tenha tido tantos resultados positivos com o Metotrexato, eu conheço vários pacientes de dermatite atópica que se dão bem com a medicação e estão tendo qualidade de vida com ela.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizei metotrexato durante 7 meses em 2024, Positivo e facilidades: Senti uma singela melhora na minha dermatite atópica durante o uso, Negativo e dificuldades: Muita dor de estômago e enjoo ao usar essa medicação	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Já temos que gastar muitos com os cuidados da pele. Então, uma medicação acessível, de forma gratuita, com certeza beneficiará a muitos.
Profissional de saúde 06/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Corticoide tópico, anti- histamonicos, tacrolimus, pimecrolimus, dupilumabe, ciclosporina, upacetinibe , Positivo e facilidades: Excelente resulta com boa parcela dos pacientes graves , Negativo e dificuldades: Hepatopatia em raros pacientes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dupilumabe, upacetinibe, ciclosporina , Positivo: Excelentes medicamentos com boa resposta na maioria dos pacientes , Negativo: Vasculite com dupilumabe. Upacetinibe herpes zoster. Ciclosporina aumenta de pressão arterial.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 06/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Methotrexate , Positivo e facilidades: Melhora das lesões eritematodescamativas , prurido , Negativo e dificuldades: Alguns pacientes evoluíram com anemia	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporina, Dupilumabe , upadacitinibe, Positivo: Controle da doença , Negativo: Alto custo	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Metrexato, Positivo e facilidades: Teve um grande melhora ., Negativo e dificuldades: Só demora um pouco para ver a melhora .	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Faço sempre o uso tópico. Com cremes e pomadas., Positivo: A melhora é bem pouca., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 07/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Melhora das lesões e facilidade ao dormir., Negativo e dificuldades: Apenas a dificuldade em comprar.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com hidratantes e corticoides. , Positivo: Melhora nas lesões. , Negativo: Apenas a dificuldade em comprar.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 07/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Grande melhora, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, Positivo: Melhora, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 24/11/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Sem estudos comprovem resultado, e já há outras opções com eficácia e segurança conhecidas para o tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dupilimabe, corticoides topicos , Positivo: Medicamentos de uso e eficácia já conhecida, efeitos colaterais já bem documentados tal como ótimo resultados, Negativo: Acesso aos imunobiológicos e corticoides de baixa absorção sistêmica (mometasona)	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 04/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitar o acesso ao tratamento para aqueles que não tem condições de arcar com os custos da medicação	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo e facilidades: Melhora dos sintomas da DA, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, corticóides orais e tópicos, dupilumabe , Positivo: Melhora dos sintomas , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Embora não tenha sido eficiente para mim, tenho ciência de que muitos pacientes na comunidade atópica alcançam o controle com o metotrexato. Então é um medicamento importante de ser incorporado	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Infelizmente minha experiência de uso não deu tempo de chegar a ver resultados positivos. Era fácil de usar., Negativo e dificuldades: Eu tive efeitos colaterais graves.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Corticóides tópicos e orais, ciclosporina, azatioprina, dupilumabe, upadacitinibe , Positivo: Dupilumabe melhorou muito minha dermatite atópica. Rinvoq melhorou a pele E diminuiu lesões , Negativo: Alto custo, efeitos colaterais da maioria	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 09/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atualmente, no SUS, a única medicação sistêmica disponível é a ciclosporina, de acordo com a PCDT vigente. Esta medicação não supre a demanda terapêutica brasileira para tratamento adequado dos pacientes com dermatite atópica., A inclusão de medicações mais modernas, mais seguras e com maior eficácia tornam-se mister, visando a melhora clínica e a saúde mental dos pacientes, bom como controle da doença a longo prazo.,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Experiência com Metotrexato (MTX) para tratamento de pacientes adultos e pediátricos com dermatite atópica moderada a grave. O MTX age ligando-se irreversivelmente à di-hidrofolato redutase, impedindo a síntese de purina e timidina. Suas propriedades anti-inflamatórias são explicadas pelo acúmulo intracelular de 5-amino-1- -D-ribofuranosil-imidazol-4-carboxamida (AICAR), levando ao aumento da adenosina intra e extracelular, inibindo a quimiotaxia e adesão de neutrófilos, formação de ânion superóxido e secreção de citocinas pró-inflamatórias. O MTX converte-se em poliglutamato intracelularmente, e esse metabólito ativo apresenta tempo de ação muito maior do que a substância original, permitindo dosagem semanal com eficácia sustentada. O MTX foi utilizado pela primeira vez na psoríase, mas consiste em terapêutica eficaz e segura em várias doenças cutâneas, incluindo DA, dermatomiosite e líquen plano., Positivo e facilidades: Resultados positivos: O MTX constitui opção de tratamento sistêmico de longo prazo para pacientes adultos e pediátricos com DA moderada a grave, não respondedores a opções terapêuticas tópicas. A administração é 1x/semana, concomitante com administração de ácido fólico 1-5mg/semana para minimizar possíveis efeitos colaterais. A redução dos escores de gravidade e prurido demonstrada nos estudos, evidencia que o uso de MTX apesar de off label (não aprovado em bula) para o tratamento da DA no Brasil, mas seu uso é reconhecido mundialmente em diretrizes, consensos e protocolos internacionais., Negativo e dificuldades: Resultados negativos: Na prática clínica, observamos uma demora de 8 semanas para início dos efeitos benéficos da medicação em questão, e uma falta de resposta em uma pequena parcela da população. Possíveis efeitos colaterais são hematológicos (baixa contagem de células sanguíneas), intolerância gastrointestinal, insuficiência renal e hepatotoxicidade e, mais raramente, pneumonite aguda e fibrose pulmonar. A toxicidade se manifesta como mucosite, diarreia, ulceração de placas de psoríase, leucopenia e trombocitopenia. Portanto, os estudos apontam o MTX como um medicamento moderadamente eficaz, relativamente seguro e bem tolerado no tratamento da DA moderada a grave.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência prévia com outras medicações sistêmicas para tratamento da DA: Ciclosporina, Dupilumabe, Upadacitinibe, Abrocitinibe, Corticosteróides sistêmicos, Baricitinibe., Positivo: Resultados positivos: Ciclosporina-início rápido de efeito, melhora nos escores de prurido e gravidade da DA, Corticosteróides sistêmicos-apesar do uso frequente de corticosteroides sistêmicos no tratamento da DA e da melhora a curto prazo dos sinais e sintomas clínicos, há poucos estudos randomizados que indiquem seu uso na DA, Baricitinibe- Embora tenha sido o primeiro inibidor de JAK aprovado no Brasil para o tratamento da DA moderada a grave em adultos, sua eficácia é inferior à do dupilumabe e dos demais inibidores de JAK, mas mesmo assim, é recomendado seu uso para DA moderada a grave, em pacientes elegíveis para terapia sistêmica e com resposta inadequada a outras, Terapias, Dupilumabe-medicamento seguro para todas as faixas etárias, aprovado no Brasil para > 6 meses de idade, recomendado o uso para DA moderada a grave em adultos (acima de 18 anos), adolescentes (de 12 a 17 anos) e crianças (de 6 meses a 11 anos) com doença refratária ao uso de agentes tópicos, fototerapia ou terapias sistêmicas convencionais, Upadacitinibe e abrocitinibe-rápida ação em relação ao controle do prurido na DA, aprovados no Brasil para adolescentes (> de 12 anos) e adultos com DA moderada a grave., , Negativo: Resultados negativos: Ciclosporina- O efeito adverso mais comum e grave é a nefrotoxicidade, seguida de hepatotoxicidade, hipertensão, anorexia, letargia,, hirsutismo, tremores, parestesias, hipertrofia gengival e distúrbios gastrointestinais, sem efeito depressor da medula óssea associado, além do efeito rebote com a retirada da medicação, Corticosteróides sistêmicos- além dos efeitos adversos causados pelo uso prolongado dos corticosteroides sistêmicos, temos que considerar o fenômeno de rebote, ou seja, o agravamento acentuado da doença após a descontinuação da terapia, senso assim, são recomendados para terapia de curto prazo como medicamento de resgate rápido ou servem de medicação de transição para a introdução de outras terapias, Baricitinibe, Upadacitinibe e abrocitinibe-aumento da incidência de herpes oral, herpes-	4ª - Uma revisão sistemática e metanálise mostraram que a eficácia do MTX foi comparável à Azatioprina e inferior à do dupilumabe e da ciclosporina na semana 16, com redução média estimada do SCORAD de mais de 40% após 12 semanas de tratamento em pacientes com DA. Após 24 semanas de tratamento com MTX houve redução estatisticamente significativa do EASI, do SCORAD e do prurido, com redução média de 46,7%, 33,6% e 39,1%, respectivamente, quando comparados aos valores basais, portanto, os estudos apontam o MTX como um medicamento moderadamente eficaz, relativamente seguro e bem tolerado no tratamento da DA moderada a grave.	5ª - Embora novas modalidades de tratamento, como o dupilumabe, demonstrem melhores perfis de segurança, o baixo custo e melhor disponibilidade são algumas razões para buscar aumento no nível de evidência de terapias sistêmicas convencionais como MTX.

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:
			zoster e eczema herpético, Dupilumabe-conjuntivite (superior a 30%), na maioria dos casos de grau leve ou moderado, sem haver necessidade de suspensão do tratamento, e facilmente manejável com colírios anti-inflamatórios tópicos.,		
Organização da Sociedade Civil 09/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 09/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O metotrexato deveria ser incorporado no tratamento da Dermatite Atópica grave do mesmo modo que em outras doenças dermatológicas graves que cursam com custo altíssimo para o paciente e familiares, e para a sociedade. A qualidade de vida do paciente com DA é muito pior que do paciente com psoríase, por exemplo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: metotrexato injetável, Positivo e facilidades: Notei melhora do controle da doença dermatite atópica grave, redução do escore de sintomas significativamente., O uso semanal colabora para maior adesão e trouxe qualidade de vida. O custo acessível do medicamento facilita sua prescrição., Negativo e dificuldades: Os efeitos colaterais a médio e longo prazo, como anemia e alterações na função hepática e assim como risco de imunodepressão, faz deste medicamento uma jornada mais difícil, e com prazos mais curtos para manutenção. , A demora em surtir os efeitos desejados também são um entrave.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tacrolimus tópico, corticoides tópicos de diferentes potências, além de uso diário de um bom hidratante., Positivo: estabilização do quadro clínico e controle da doença em mais de 90% dos pacientes, principalmente crianças., , Negativo: Falha no controle da doença em alguns pacientes, com evolução muito grave. Os casos de maior gravidade e custo social e pessoal da doença é mais visto em adultos jovens., Há uma interrelação com perfil psicológico alterado com necessidade de medicamentos psicotrópicos, fazendo um ciclo vicioso entre a Dermatite atópica e doença psiquiátrica.	4ª - não	5ª - não
Organização da Sociedade Civil 09/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O metotrexato (MTX) é um tratamento alternativo para pacientes com dermatite atópica (DA) moderada/grave., O efeito do MTX na expressão cutânea de citocinas e quimiocinas envolvidas na resposta inflamatória em indivíduos adultos com DA tratados com metotrexato por 24 semanas., Houve redução da espessura média da epiderme (p--0,021), aumento da expressão de IL-31RA (imuno-histoquímica) na epiderme (p--0,016) e diminuição da expressão gênica de IL-31 (p--0,019) na pele com lesada da DA pós-tratamento com MTX. Não foram identificadas alterações significantes na expressão cutânea dos demais marcadores avaliados. POR ISSO, DEVE-SE INCORPORAR.,	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 10/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante ter uma alternativa de baixo custo para dermatites atópicas moderadas à graves à ciclosporina, além de ser muito utilizado em crianças pelo perfil de segurança.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Metotrexato é um medicamento essencial para tratamento de dermatite atópica moderada à grave. Apresenta menos efeitos colaterais que a outra opção que temos atualmente no SUS que é a ciclosporina, porém demora mais para obter um controle clínico. Em crianças é muitas vezes a primeira opção de todos os especialistas pela segurança em comparação com a ciclosporina. Já apresentei pacientes controlados e com boa reposta clínica em uso da medicação, baixando SCORAD para um nível controlável apenas com terapia tópica após uso por pelo menos 1 ano., Negativo e dificuldades: Principal dificuldade é intolerância gástrica que pode ser mitigada tomando a dose em 2 tomadas no dia. Também é necessário acesso ao ácido fólico para tomar 1 dia após o metotrexato para evitar efeitos colaterais devido inibição da via do ácido fólico ocasionada pela medicação. Em casos muito graves pode ter pouca resposta e demorar alguns meses para levar à alguma mudança no SCORAD. Pode levar à alterações hepáticas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporina, Upadacitinibe, Dupilumabe, terapias tópicas., Positivo: Os inibidores de JAK e o dupilumab são mais seguros e apresentam melhor resultado que os imunossuppressores metotrexato e ciclosporina. Ciclosporina apresenta melhor controle da doença, porém com mais efeitos colaterais., Negativo: Ciclosporina ocasiona aumento da pressão arterial frequentemente, além de poder levar à danos hepáticos, renais, alterações gengivais e oftálmicas. Dupilumab pode causar conjuntivite no início de tratamento. Ciclosporina e inibidores de JAK podem reativar vírus da herpes zoster.	4ª - Artigo: Dermatite atópica grave: guia prático de tratamento da Associação Brasileira de Alergia e Imunologia e Sociedade Brasileira de Pediatria, Link: http://aaai-asbai.org.br/detalhe_artigo.asp?id=1324	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 10/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, AAssociação Brasileira de Alergia e Imunologia (ASBAI) manifesta seu apoio à recomendação preliminar da CONITEC para a incorporação do metotrexate no SUS para o tratamento da dermatite atópica. , Os imunossuppressores sistêmicos são indicados para o tratamento da Dermatite Atópica (DA) refratária ao tratamento habitual, tanto em adultos quanto em crianças com formas graves de DA. Apesar da recente introdução de novos e promissores tratamentos como imunobiológicos e pequenas moléculas, como os inibidores de JAK, fármacos imunossuppressores orais como os corticosteroides, a ciclosporina e o metotrexato (MTX) são opções terapêuticas amplamente utilizadas. Dentre esses, o MTX é uma opção terapêutica acessível e de baixo custo em pacientes com DA grave e refratária. Estudos demonstram que o MTX é bem tolerado e apresenta bom perfil de segurança, além de eficácia clínica comparável à Ciclosporina. O MTX pode ser administrado por via oral, uma vez por semana apenas, o que pode facilitar a adesão ao tratamento. Os efeitos colaterais mais comuns incluem distúrbios gastrointestinais e elevação das enzimas hepáticas que são revertidos com a interrupção do tratamento. , A inclusão do metotrexate no SUS irá ampliar o acesso dos pacientes com dermatite atópica a uma terapia eficaz e segura, garantindo melhor controle da doença e promovendo melhor qualidade de vida., ,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate, Positivo e facilidades: Controle da dermatite atópica grave. Possibilidade de uso oral. Melhor adesão ao tratamento devido uso semanal. , Negativo e dificuldades: Necessidade de exames para monitoramento de função hepática. Impossibilidade de uso em gestantes e lactantes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tratamento tópico: hidratantes, corticosteroides tópicos, inibidores da calcineurina (tacrolimo e pimecrolimo), fototerapia, técnica das bandagens úmidas., Tratamento sistêmico: corticosteroides, antibióticos, ciclosporina, dupilumabe, upadacitinibe., Positivo: Controle da dermatite atópica, melhor qualidade de vida., Negativo: Custo dos fármacos, dificuldade de acesso, alguns pacientes com eventos adversos sistêmicos com o uso da ciclosporina, eventos adversos da corticoterapia tópica e sistêmica por tempo prolongado. Falta de acesso aos hidratantes, que são a base do tratamento da dermatite atópica.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 10/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse tratamento tem sido muito positivo para quem consegue acesso, mas atualmente a dificuldade é uma barreira para muitos adultos que tem dermatite há anos... A dermatite em crianças é sempre dita pelos médicos que tem a tendência de melhorar ao longo dos anos, e que de fato em muitos casos acontece. Porém na dermatite que não melhora oi que surge na idade adulta, realizar esse tipo de tratamento é a alternativa mais adequada.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei corticóides que só pioravam o quadro após a retirada com efeito rebote e que sensibilizaram e deixaram minha pele mais fina., Positivo: , Negativo:	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 10/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou paciente e faço uso do MTX há 2 meses, esse imunossupressor é de baixo custo e acessível no mercado farmacêutico, apesar de ter apresentado inúmeros efeitos colaterais para mim, as minhas lesões diminuíram, fazendo com que eu voltasse aos poucos a realizar as atividades diárias e realizar minha higiene pessoal com menos dores., É muito importante ela se incorporada no SUS para ajudar no tratamento de pessoas que não possuem condições de custear seu tratamento, tendo em vista que várias famílias no nosso país encontram - se em situação de vulnerabilidade social, e por muitas vezes escolhem ou comprar as medicações ou comprar alimentação para o consumo no lar., Somos impactados de várias formas: econômica, social, física e mental.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo e facilidades: Melhora nas lesões e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais intensos	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina , Positivo: Não tive, Negativo: Inúmeros efeitos colaterais que me deixaram incapacitada de realizar atividades domésticas e profissionais	4ª - O tratamento da DA deve se concentrar no controle da inflamação e na reparação das alterações da barreira cutânea. Desta forma, o metotrexato pode contribuir no tratamento para pacientes que não tiveram resultados com outros tipos de tratamento., A MTX é uma medicação terapêutica acessível e de baixo custo. Ressalta - se que algumas literaturas revelam que a medicação é eficaz no tratamento de crianças e adolescentes, tendo em vista poucos efeitos adversos, sendo assim uma alternativa válida na melhora da qualidade de vida dos pacientes e cuidadores.	5ª - Não.
Paciente 10/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que deve ter no SUS , pois tem muitas pessoas com essa doença ,e não tem condições de comprar os medicamentos..., Esse é o meu caso , sofro com essa doença e não consigo comprar os produtos e medicamentos necessários para melhorar minha pele ..	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dexametasona, prednisona, hidratante derma entre outros , , Positivo: Nenhum lado positivo , Negativo: Piora dos sintomas	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais medicamentos acessível para essa doença melhor, cremes hidratantes Não são baratos e tem famílias que Não tem condições financeiras para comprar	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dupilumabe, Tracolimo, Fuorato de Mometasona, Positivo: Controle da doença, diminuir lesões e coceira, trouxe a qualidade de vida para o paciente, Negativo: Apenas o corticóide q contém na fuorato de mometasona que tem efeito colateral no futuro, mas ela contém menos.	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 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de uma medicação de baixo custo, facil manejo pelos dermatologistas, efeitos colaterais conhecidos de longa data. Droga eficaz no manejo dos eczemas de maneira geral, especialmente na Dermatite Atópica. Droga preconizada no Consenso Brasileiro de tratamento da DA e em diversos outros em diferentes países.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: metotrexato, Positivo e facilidades: Resultados muito bons com uso da medicação. Trata-se de uma droga de baixo custo, segura, embora com inicio de resposta lenta., Negativo e dificuldades: Aumento de enzimas hepaticas é o efeito mais comum e que deve ser monitorado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Fototerapia, ciclosporina, corticosteroide topico, tacrolimo, azatioprina, dupilumabe, inibidores da jak, Positivo: Todos eles tem sua indicação no tratamento dessa doença desafiadora. Cada um deles a ser utilizado em diferentes momentos da doença, uma vez que se trata de doença crônica e controle difícil. Fototerapia: controle bom após 3-4 meses de tratamento, mas nos casos muito graves deve ser associada ao MTX ,p.ex.Ciclosporina: resposta muito boa e rápida, para casos em agudização, mas tem tempo limite de uso entre 12- 18 meses ou a depender dos efeitos adversos apresentados pelo paciente. Corticosteroide topico: somente para áreas restritas e com tempo limitado. Tacrolimo: excelente para áreas sensíveis como face e genital, frequentemente acometidos na DA. Azatioprina: pouco utilizada, mas é uma opção de imunossupressor quando o Metotrexato falhou . Dupilumabe: excelente opção para controle a longo prazo, pela segurança e eficácia, mas não disponível ainda no sistema público. Inibidores da JAK: droga oral , com efeito rápido no controle do prurido, mas não disponível no sistema público e ainda em avaliação de uso pelos experts na doença., Negativo: Fototerapia: dificuldade de acesso, pouco locais a realizam de maneira adequada. Paciente deve se deslocar até o local para tratamento, pelo menos 2 x por semana., Ciclosporina: efeitos adversos renais, como mais importante, tempo restrito para uso. , Tacrolimo: ardor ao aplicar medicação, pouco efeito na pele mais espessa., Azatioprina: efeitos adversos gastrointestinais e com resposta pobre para a doença em questão., Corticosteroides tópicos: o manejo deve ser muito criterioso, em relação a potência da medicação. Aplicação em áreas extensas por períodos longos, leva a absorção sistêmica e supressão da supra renal. Há ainda, múltiplos efeitos adversos na pele, como atrofia, telangiectasias, diminuição da resposta imune local, erupção acneiforme., Dupilumabe: Face vermelha, conjuntivite em alguns casos. , Inibidores de Jak: imunossupressão intensa, necessidade de exames laboratoriais frequentes e perda de resposta após 4 meses, em alguns casos.	4ª - Não	5ª - Não tenho conhecimento de estudos econômicos, mas lembro que se trata de droga incorporada para tratamento de outras dermatoses e doenças em geral (oncologia), de baixo custo para o sistema de saúde. Infelizmente a população brasileira atendida no sistema público, não tem condições de adquirir remédios, por mais barato que sejam, o que leva a agravamento do quadro clínico e muitas vezes necessidade de internações dispendiosas. A Dermatite Atópica é uma dermatose grave com enorme impacto na vida das pessoas (doente e familiares) o que acaba por impactar no trabalho e no estudo. Vários pacientes deixam de frequentar as aulas o que gera um grupo de pessoas com tendência a ficar dependentes do sistema público de assistência social e previdenciária, onerando ainda mais o sistema.

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 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Foi muito bom para o meu quadro clínico , , Foi muito bom para o meu quadro clínico ,	2ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, UVA, UVB, metotrexato, Dupixent, hidroxizina , Positivo e facilidades: Melhorou o quadro clínico da pele., Negativo e dificuldades: Na aquisição e falta de genérico	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ciclosporina, UVA e UVB, Positivo: Melhor bem o quadro de dermatite , Negativo: Alguns efeitos colaterais pequenos	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A dermatite atópica é uma doença crônica que não tem cura e precisa de controle, minha filha tem muita ferida no corpo, de sair pus, atrapalhando toda a qualidade de vida de uma criança, com o uso do metotrexato apresentou 80% de melhoras, hj consegue frequentar a escola.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo e facilidades: Remissão da doença , Negativo e dificuldades: Dificuldade para comprar	3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamentos tópicos , Positivo: Não fazem mais efeito , Negativo: Não fazem mais efeito	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma alternativa terapêutica que permite individualizar o paciente e permitir o tratamento da DA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Apesar de ser um imunossupressor em casos onde o paciente não tem critérios ou tem contraindicação para uso de outras substância, como o Dupilumabe ou pequenas moléculas, o metotrexato é uma droga útil para o controle e com demonstração de diversos trabalhos na literatura médica para a DA GRAVE e Moderada, Negativo e dificuldades: Imunossupressão	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dupilumabe, corticoteria, Positivo: dupilumabe: mais seguro e sem imunossupressão , , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Empresa 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Favorável a incorporação do metotrexato. A Sanofi vem reiterar sua preocupação com os pacientes com dermatite atópica (DA), sendo favorável à disponibilização do metotrexato como opção terapêutica para a dermatite atópica no SUS. Detalhes adicionais poderão ser encontrados no anexo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Em nossa contribuição, apresentamos considerações sobre o uso do metotrexato (MTX) no tratamento da dermatite atópica (DA), reiterando sua eficácia. No entanto, destacamos algumas limitações relacionadas à segurança, ressaltando a necessidade de monitoramento laboratorial rigoroso, especialmente em crianças, idosos e adultos com comorbidades, devido ao maior risco de toxicidade nesses grupos. Detalhes adicionais poderão ser encontrados no 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 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A SBD manifesta sua concordância com a recomendação inicial da incorporação do metotrexate para o tratamento da DA, já que é uma medicação amplamente utilizada, conseguindo controle a longo prazo, com bom perfil de segurança, apesar da falta de evidências científicas e não aprovação em bula, podendo assim oferecer economia de recursos, podendo retardar ou evitar a utilização de medicações de alto custo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Não se aplica., 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 - Vide documento anexo.	5ª - Vídeo documento anexo.
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Não tenho opinião formada, Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS., Positivo e facilidades: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS., Negativo e dificuldades: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS., Positivo: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS., Negativo: Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS.	4ª - Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS.	5ª - Em anexo inserimos a contribuição de especialistas da área de centros de referências do SUS.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O metotrexato apesar de pouca evidencia científica o metotrexato ja e utilizado ha muitos anos com bom perfil de eficacia e segurança a longo prazo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: metotrexato, Positivo e facilidades: eficacia e segurança a longo prazo, Negativo e dificuldades: acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclosporina, abrocitinib, upadacitinibe, baricitinibe, dupilumabe, azatioprina, micofenolato mofetil, Positivo: experiencia de longo prazo, Negativo: toxicidade	4ª - documento anexo	5ª - documento anexo
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não temos NENHUMA opção de tratamento sistêmico seguro para uso crônico em uma doença que é CRONICA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: Boa resposta em muitos pacientes com doença moderada a grave, Negativo e dificuldades: Eventos adversos facilmente manejáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporona, topicos, dupilumabe, upadacitinibe e abrocitinibe, Positivo: Melhora de muitos paciente , Negativo: Eventos adversos	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Metotrexato , Positivo e facilidades: No meu caso que tenho dermatite grave com 99% do corpo em lesão ele foi eficaz , Negativo e dificuldades: Ter que fazer exames frequentes era exaustivo	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dupilumabe , Positivo: Muito muito boa! Tem sido uma das melhores, Negativo: Por enquanto nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante ferramenta para tratamento de dermatite moderada a grave.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato, Positivo e facilidades: É uma medicação de baixo custo muito útil em casos moderados a graves., Negativo e dificuldades: Necessidade de seguimento laboratorial mais frequente, embora seja o esperado para eta medicação e justifica o benefício.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos tópicos, fototerapia, ciclosporina, imunobiológicos e pequenas moléculas, Positivo: Medicamento bem tolerado, útil em muitos pacientes e de baixo custo., Negativo: Risco hepático	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 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A dermatite atópica é uma dermatite eczematosa crônica recidivante, multifatorial e de difícil controle e associada com comorbidades psicológicas e distúrbios psiquiátricos como depressão, ansiedade, Suicidalidade etc. ttempts. It is important for dermatology providers to be aware of this risk, screen for suicidality in patients with AD, and make mental health referrals when necessary” (“Os resultados deste estudo sugerem que pacientes com DA apresentam risco significativamente aumentado de ideação e tentativas de suicídio distúrbios do sono entre outros. , Artigo de metáanálise comprovou a associação entre Dermatite atópica e Suicidalidade., , Artigo de metáanálise comprovou a associação entre Dermatite atópica e Suicidalidade “Results of this study suggest that patients with AD are at significantly increased risk of suicidal ideation and suicide attempts. It is important for dermatology providers to be aware of this risk, screen for suicidality in patients with AD, and make mental health referrals when necessary” (“Os resultados deste estudo sugerem que Artigo de metáanálise comprovando a associação entre Dermatite atópica e Suicidalidade “Results of this study suggest that patients with AD are at significantly increased risk of suicidal ideation and suicide attempts. It is important for dermatology providers to be aware of this risk, screen for suicidality in patients with AD, and make mental health referrals when necessary” (“Os resultados deste estudo sugerem que pacientes com DA apresentam risco significativamente aumentado de ideação e tentativas de suicídio.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: METOTREXATO, Positivo e facilidades: EXCELENTE RESULTADOS EM CRIANÇAS E ADULTOS, Negativo e dificuldades: A DERMATITE ATÓPICA É DESAFIADORA! , , ALGUNS PACIENTES RESOPONDEM MUITO BEM OUTROS NÃO, MAS É UM MEDICAMENTO ESSENCIAL PARA USAR EM PACIENTES COM DERMATITE ATÓPICA	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: CORTICOIDES TÓPICOS, TACROLIMO, FOTOTERAPIA, METOTREXATO, CICLOSPORINA, DUPILUMABE E UPADACITINIBE, Positivo: EXCELENTE RESULTADOS EM ALGUNS PACIENTES, Negativo: EFEITOS COLATERAIS COMO INTOLERANCIA GÁSTRICA SÃO OS MAIS FREQUENTES. é também hepatotóxico, mas com scrrening bem feito e monitorização laboratorial poderá ser utilizado com segurança.	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 11/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O acesso ao MTX vem de encontro a aumentar o arsenal para o tratamento sistêmico da dermatite atópica , pq se o paciente tiver evento adverso com a ciclosporina temos uma outra medicação , o MTX	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexate , Positivo e facilidades: Esse produto é um medicamento sistêmico que deve ser utilizado quando o tratamento tópico se mostra insuficiente para o controle da doença. Está recomendado no Consenso Brasileiro de Dermatite Atópica. , Negativo e dificuldades: O Metotrexate deve ser utilizado após exames laboratoriais sendo que não se recomenda para pacientes com disfunção hepática ou quaro hematológico. Fazemos dose teste para avaliar alteração de exames e suspender caso haja alteração e se for recomendado devemos fazer exames periódicos para avaliar quadros de disfunção hepática ou anemia. Devemos associar ácido fólico	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ciclosporina , Positivo: Tem uma resposta rápida porém tb temos que ter cautela pelos efeitos adversos como hipertensão e disfunção renal, Negativo: Exames periódicos de função renal e avaliar surgimento de hipertensão	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 07/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato 2,5mg comprimido, Positivo e facilidades: Posologia 1x/semana facilita adesão. Boa opção para casos que não atingem controle com tópicos., Negativo e dificuldades: Efeitos adversos ocasionalmente que manejamos com ácido fólico e tendem a melhorar no seguimento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Corticoides, tacrolimo, hidratantes, Positivo: Controle do quadro nos casos leves, Negativo: Taquifilaxia por corticoides, alto custo de tacrolimo prejudicando adesão	4ª - Não	5ª - Nao
Organização da Sociedade Civil 07/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como associação de pacientes, de Psoríase e de outras doenças crônicas de pele, como a Dermate Atópica, acreditamos que a incorporação do METOTREXATO seja necessária para pacientes com dermatite atópica(DA) moderada/grave. É uma opção terapêutica, quando a doença não responde ao tratamento tópico. O que hoje é oferecido pelo SUS, é limitado e nem todos os pacientes respondem as terapias disponibilizadas. O metotrexato é um medicamento seguro e eficaz.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O MTX é um análogo do ácido fólico capaz de inibir de forma competitiva e irreversível a enzima diidrofolato redutase, impedindo a conversão de diidrofolato a tetraidrofolato. Desta forma, interfere na síntese de DNA e RNA, bem como na proliferação de linfócitos. Apesar da escassez de ensaios clínicos randomizados sobre seu uso na DA, o MTX é utilizado de modo “off-label” como uma opção terapêutica acessível e de baixo custo em pacientes com doença grave e refratária. Estudos que avaliaram o emprego de MTX em adultos, crianças e adolescentes com DA grave demonstraram que, em geral, a droga é bem tolerada e apresenta bom perfil de segurança, além de eficácia clínica comparável à CsA e azatioprina. Quando comparado à CsA, o MTX apresenta um início de ação mais lento, no entanto apresenta boa eficácia em terapia prolongada. A incorporação do MTX irá ampliar o arsenal da terapia sistêmica, possibilitando o tratamento de pacientes com DA grave que tenham contra indicação ou desenvolvam evento adverso à ciclosporina.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Metotrexato - via oral , Positivo e facilidades: Melhora significativa do prurido, redução da área corporal comprometida (redução do SCORAD e EASI) e melhora da qualidade de vida do paciente e familiares , Negativo e dificuldades: Alteração de função hepática e necessidade de monitoramento clínico e laboratorial estreito de eventos adversos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: corticosteroides tópicos, inibidores da calcineurina tópicos, ciclosporina, dupilumabe, abrocitinibe e upadacitinibe. , Positivo: Todos são eficazes, sendo que a terapia tópica está indicada nas exacerbações para todos os pacientes com DA e a terapia sistêmica está indicada somente para as formas graves a moderadas. A escolha da terapia sistêmica deve ser realizada de forma individualizada, considerando o perfil de eventos adversos, a faixa etária, gravidade e comorbidades do paciente. Os efeitos adversos dos imunossupressores são o principal limitante da terapia de longo prazo. , Negativo: Corticosteroides tópicos - estrias e infecção cutânea, inibidores da calcineurina - ardência local, ciclosporina - alteração da função renal, upadacitinibe - dislipidemia e alteração de função hepática, dupilumabe e abrocitinibe - nenhum evento adverso limitante da manutenção da terapia.	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 09/12/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As evidências científicas e a experiencia clinica corroboram na eficiência do medicamento (guia de tratamento da dermatite atópica grave - ASAI)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Já tive muiiiiita experiencia com o uso de Metotrexato no tratamento de dermatite atópica moderada e grave, Positivo e facilidades: Medicamento eficaz, via oral, com boa resposta naqueles paciente refratários ao tratamento local., Negativo e dificuldades: O medicamento possui efeitos adversos não desprezíveis e não tão raros como náusea, intolerância gástrica, alteração de função renal e hepática.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos medicamentos tópicos (corticoides e inibidores de calcineurina), ciclosporina, inibidores da JAK (upadacitinib, baracitinib, abrocitinib) e Dupilumabe., Positivo: Todos os medicamentos são eficazes e tem seu lugar...., Mas como eficiencia o Dupilumabe tem uma melhor performance, seguido pelos inibidores da Jak e por último da ciclosporina. Mas esses todos são adjuvantes ao tratamento tópico (hidratação e medicamentos tópicos), Negativo: Ciclosporina efeitos colaterais como intolerancia gástrica, picos hipertensivos, alteração função renal e hepática., Inibidores da Jak infecções de repetição das vias aéreas superiores (pouco recorrentes), Dupilumabe conjuntivites e eritema facial (pouco recorrente)	4ª - Não	5ª - Não