

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Ampliação de uso do Romosozumabe para o tratamento de osteoporose 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:
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas mulheres com idade inferior a 70 anos apresentam risco elevado de fraturas por osteoporose e necessitam do tratamento mais adequado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Paciente com ganho expressivo de massa óssea em apenas 1 ano de tratamento, paciente teve boa adesão ao tratamento pela comodidade posologica, Paciente com melhora de mobilidade e dor., Negativo e dificuldades: O custo é um fator limitante para muitos pacientes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Residronato, Ácido Zolendronico e Teriparatida, Positivo: Bons resultados para os pacientes com risco mais baixo de fraturas por osteoporose , Negativo: Adesão é um fator limitante	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu tive que mobilizar a família para comprar a medicação que não é barata. Mas vejo que muitos não tem essa oportunidade. Vejo como minha mãe está, e como cidadão, tenho a responsabilidade de brigar pelos que não tiveram a mesma possibilidade de tratamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Minha mãe, realizou diversos tratamentos para osteoporose e nenhum surtiu o efeito desejado. Mesmo em tratamento, ele fraturou o fêmur. E já está em tratamento a 5 meses com Romosozumabe e vejo como a vida dá minha mãe mudou. Tem mais autonomia e qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risendronato, alendronato, lbandronato , Positivo: Muito pouco., Negativo: Minha mãe fraturou em tratamento com esses produtos.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário liberação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Melhora da densidade óssea, diminuição de fraturas, hospitalização, e morbi mortalidade , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso e custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, alendronato, Risedronato, Positivo: Melhora da densidade óssea, diminuição de fraturas, hospitalização, e morbi mortalidade , Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A minha mãe foi beneficiada pq tem mais de 70, mas tem mts mulheres entre 50 e 69 que precisam da medicação!	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , Positivo: Nada a declarar , Negativo: Nada a declarar	4ª - Não	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mulheres que tiveram suas vidas paralisadas pela fratura e que não tem condição de comprar a medicação poderiam ser beneficiadas pelo SUS e suas vidas m�, s a partir daí para sempre	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Devolução de independência , melhora na dor e retorno as atividades ! Recuperação física e mental , Negativo e dificuldades: Sem experiência negativa	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ter acesso a um medicamento deste, que começamos a usar e sabemos quando vamos parar, tratar esta doença diminuindo o risco de fraturas e a limitação do paciente é incrível. Evitar internação diminui o risco de outras doenças e diminui o custo para todos também.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romossosumabe, Positivo e facilidades: Uma melhora na segurança ao andar. Aumento da sensimetria ossea, diminuição na fratura e no risco delas. Tratamento simples e com começo, meio e fim., Negativo e dificuldades: O acesso devido ao custo.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumabe, Positivo: Excelente resultado, com uma posologia incrível., Negativo: Nenhum	4ª - Melhora na DMO do paciente em mais de 50%	5ª - O custo de uma internação devido a fratura de quadril por exemplo é muito maior que os dois anos de tratamento com romossosumabe

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 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento da osteoporose reduz morbimortalidade, reduz custo com internações por fraturas, e reduz custo com infecções hospitalares e materiais cirúrgicos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe para Osteoporose, Positivo e facilidades: Efeito duplo na osteoporose, com formação óssea e inibição da reabsorção óssea. Efeito mais importante comparado aos outros medicamentos. E não fazia sentido a liberação apenas a partir de 70 anos. Já tive inúmeros pacientes com 50 anos ou mais, que teriam indicação do medicamento e não tiveram acesso a ele., Negativo e dificuldades: Nenhum, até a contraindicação de não utilizar se paciente teve infarto ou acidente vascular encefálico dentro de 12 meses acredito que não tenha fundamento, pois entrou na bula pela forma que foi feito o estudo. Acredito que até essa contraindicação seja retirada nos próximos anos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Cálcio + Vitamina D, Alendronato, Risedronato, Raloxifeno, Ibandronato, Ácido Zoledrônico, Denosumabe, Teriparatida, Positivo: Ganho de massa óssea, mas menos importante do que o efeito do romosozumabe., Negativo: Maioria com contraindicação em pacientes com distúrbios renais, e com efeitos pequenos para pacientes com muito alto risco de fraturas, que necessitariam de anabólico, como o romosozumabe.	4ª - Único medicamento com ação dupla no osso, com aprovação até para pacientes com distúrbios renais crônicos, e também com comprovação para osteoporose de quadril (que o teriparatida não comprovou como anabólico).	5ª - Tratamento da osteoporose reduz morbimortalidade, reduz custo com internações por fraturas, e reduz custo com infecções hospitalares e materiais cirúrgicos.
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com boa resposta, excelente ganho ao paciente, mitiga o risco de fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe (Evenity), Positivo e facilidades: Excelente remédio anabólico, ganho de massa e redução de fraturas em pacientes de muito alto risco, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso, PCDT somente para 70 mais restringe medicamento, o que não é adequado, existem pacientes de muito alto risco com menor idade que se beneficiariam do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, experiência com todo o PCDT, porém, existem casos onde a indicação é de Romosozumabe devido outras contraindicações dos pacientes, Positivo: Para situações de muito alto risco, apenas teriparatida em alguns casos pode ser utilizada, , , , , Negativo: Teriparatida tem como problemas a piora de massa no fêmur transitória (elevando o risco de fraturas naqueles com DMO comprometida no local), bem como não pode ser utilizada em pacientes com Hiperparatireoidismo	4ª - Evidência clínica dos estudos randomizados que aprovaram o medicamento comprovam que atualmente é o melhor medicamento para desempenho em pacientes de muito alto risco	5ª - "Custo beneficio se justifica toda vez que reduz o número de fraturas, Fraturas osteoporóticas são o maior custo para o sistema de saúde, o remédio ""se paga"" pela economia que gera reduzindo as fraturas"
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apenas um ano de tratamento, Uma vez por mês, Seguro, Bem tolerado, O mais novo é tecnológico para a patologia, Biológico, Seletivo, Cria osso	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity romosozumabe, Positivo e facilidades: Os melhores resultados possíveis, qualidade de vida, minhocão de dor e proteção contra fratura, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ácido zoledronico, Positivo: Posologia, Negativo: Efeitos colaterais e fraturas	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação vai ajudar muitos pacientes a evitarem novas fraturas e terem mais qualidade de vida	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity - Romosozumabe , Positivo e facilidades: Resultados muito expressivos de ganho de massa óssea, curto tempo de uso para resultados tão bons, comodidade posologica, Negativo e dificuldades: Medicamento caro nas farmácias. Nem todos podem pagar	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumabe e Risedronato, Positivo: Excelente comodidade posologica com Denosumabe e melhores resultados do que com risedronato. , Negativo: Risedronato tem a forma de administração ruim pois o paciente tinha refluxo e dores estomacais após o uso	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitará a vida do paciente e tornará mais simples a administração . Além de resultado superior	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Tratamento de ponta, comodidade posologia e início de fim do tratamento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ácido zoledronico , Positivo: Nenhum , Negativo: Tratamento demorado , precisa de infusão , efeitos adversos	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Disponibilizar uma medicação para Osteoporose pode ajudar muitos pacientes.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: RISEDROSS , Positivo e facilidades: Minha vó de 64 faz uso da medicação Risedros há 5 anos e não tem melhorado da osteoporose., O médico indicou essa medicação Eveniti pois ela tem fraturas da osteoporose mas não temos condições financeiras para comprar., Negativo e dificuldades: Não usou ainda por não ter renda para comprar	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedros, Positivo: Durante o 1o ano de tratamento, minha vó teve uma boa melhora mas depois disso parece que estacionou a melhora., Negativo: "Grande dificuldade para engolir a medicação e depois fica com ""queimação""."	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento que reduz risco de fratura por osteoporose por apenas 12 meses de tratamento! Ele resgata a qualidade de vida das mulheres que sofrem com osteoporose e estão sem diagnóstico e tratamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Medicamento que reduz risco de fratura por osteoporose com posologia cômoda., Negativo e dificuldades: Talvez a falta de acesso, por isso a incorporação desta terapia é muito importante! Mais mulheres podem sair do risco de sofrer fraturas.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pois pode possibilitar mais uma terapia disponível para a população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A restrição da idade para mais de 70 anos faz com que os pacientes de muito alto risco abaixo dessa faixa etária usem medicações menos adequadas ao seu perfil, não garantindo o ganho de massa ossea na velocidade necessária e consequentemente não tendo garantias quanto a redução do seu muito alto risco de fratura. Diminuir a idade pra uso amplia o acesso, diminui custos de cirurgia e cuidados pós operatórios e melhora qualidade e produtividade do paciente mais jovem.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Denosumabe, Positivo: Redução de risco de fratura osteoporose , Negativo: Paciente de muito alto risco precisa de formador osseo mas não tem acesso no SUS pela restrição de idade	4ª - X	5ª - X
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, a ampliação de uso vai beneficiar um numero maior de pacientes com osteoporose que não podem pagar pelo tratamento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora do paciente. Resultado rapido, Negativo e dificuldades: Preço do medicamento	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Densis, Positivo: não melhorou muito, Negativo: não melhorou muito. Caro e muito complicado de aplicar	4ª - não	5ª - não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pela superioridade frente a todos demais medicamentos para osteoporose, tanto formadores ósseos como antirreabsortivos ,acendido que a população não só idosa, mais pacientes diabéticos que tem péssima qualidade óssea e pacientes com osteoporose secundárias com grande perda de massa óssea poderão ser muito beneficiados	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Acido zoledronico , residronato , outros bifosfonatos , Positivo e facilidades: Tempo rápido de tratamento, apenas um ano e também grande ganho de massa óssea , Negativo e dificuldades: Bifosfonatos tem pouco ganho de massa óssea e as fezes insuficiente para tirar paciente alto risco fratura .	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Vide acima , Positivo: Alto ganho massa ósseo, baixo efeito adverso , aplicação mensal muito boa, somente um ano para resultado esperado , 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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com 50 anos ou mais devem ter acesso ao Romozomabe devido a posologia mais comoda, menor tempo de tratamento e protecao contra fraturas	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato Sodico, Risedronato Sodico, Acido Zolendronico e Teriparatida, , Positivo: Resultados de ganho de massa ossea poreem por curto espaco de tempo, Negativo: Dificuldade de se manter em tratamento devido a posologia, tempo de tratamento longo, enjoo, dor de estomago	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fratura por osteoporose causa invalidez ou morte sendo muito importante ter um medicamento que seja rápido em diminuir o risco de novas fraturas	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução do risco de novas fraturas, Negativo e dificuldades: Não teve	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pela eficácia e custo alto para pacientes com outras doenças	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da condição óssea , Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Custo razoável , Negativo: Efeitos adversos gástricos e não resposta	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes com menor poder aquisitivo e com a idade sugerida pela pesquisa, 50 anos, terão maior chance de tratamento da doença.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia, Positivo: Estacionamento da doença , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor custo beneficio para ganho real de massa Óssea	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho importante de massa óssea, reduzindo risco de fratura , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, ácido zoledronico, bifosfonato VÓ e denosimabe , Positivo: Manutenção da MO, Negativo: Menor ganho de MO com teriparatida e manutenção com bifosfonato	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que o SUS será uma economia com o Udo de Romosozumabe pois irá evitar fraturas, hospitalizações, custo com UTI, sem falar da qualidade de vida para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Romosozumabe proporciona um incremento de DMO superior a teriparatida, melhor adesão, menor custo quando comparado com a teriparatida, menor tempo de tratamento, posologia muito maus simples	5ª - ROMOSUZUMABE 90MG É MAIS ACESSÍVEL QUANDO COMPARADO COMNA TERIPARATIDA, APENAS UM ANO COM ROMOSUZUMABE X DOIS ANOS COM TERIPARATIDA . POSOLOGIA MUITO MAIS SIMPLES COM ROMOSUZUMABE POIS USO É MENSAL X DIÁRIA DA TERIPARATIDA.

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 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes idosos com fratura vertebral e osteoporose grave que não respondem aos Bisfosfonatos têm indicação de receber Romosozumabe. Porém, os critérios devem ser bem definidos para evitar uso inapropriado em pessoas com indicação aos bisfosfonatos. , Devem ser indicados para idosos com fratura vertebral, osteoporose com densitometria óssea e que não responderam os bisfosfonatos por pelo menos três anos de uso consecutivo. Ou para aqueles que têm intolerância aos Bisfosfonatos, idosos com baixo peso, hérnia de hiato, portadores de transtornos cognitivos que dificultam a deglutição e permanecerem em jejum após uso de bisfosfonatos.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Positivo: Em pacientes com Osteoporose leve a resposta aos bisfosfonatos foi boa, além da facilidade da tomada 1 x por semana, , Negativo: Intolerância gástrica, idosos com doenças gastresofágicas e baixo peso.	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação deveria estar disponível para casos específicos.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ácido zoledrônico, denozumabe, alendronato, risedronato, Positivo: Ganho de massa óssea em pacientes com osteoporose., Negativo: Alguns pacientes não respondem ao tratamento com ganho de massa óssea.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nenhuma	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Osteoporose é uma doença crônica, de difícil tratamento, incluindo como principais obstáculos as medicações que temos disponíveis e os rituais que elas necessitam para tomada. Nossa população está mais velha do que nunca, portanto quanto mais pudermos poupar nossos idosos para que permaneçam ativos por mais tempo, mais benefício para toda uma população e economia saudável	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nada consta	5ª - Nada consta
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O médico da minha mãe nos falou desse medicamento romosozumabe que ela tomava somente uma vez por mês ao invés de todos os dias , e que este medicamento aprestava melhores resultados e seria mais curto o tempo de uso.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato , Positivo: Minha mãe estava tenho aumento de massa, mas o caso dela a osteoporose era no quadril e os resultados não estavam sendo satisfatórios na visão do médico , Negativo: Por minha mãe ter que tomar comprimidos todos os dias , ela estava ficando desencorajada em tomar e sentindo desconforto abdominal	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 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O uso de uma droga anti reabsortiva é ao mesmo tempo anabólica proporciona melhor ganho de massa óssea nos pacientes com osteoporose grave quer seja em idosos ou pacientes pós menopausa.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozomab, Positivo e facilidades: Maior potencial anabólico em relação aos outros medicamentos no mercado indicados para osteoporose grave. , Negativo e dificuldades: Custo do tratamento , indicação somente em idosos e ter que ter apresentado fratura prévia.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonato oral e venoso e denosumab. , Positivo: Potencial anti reabsortivo bem estabelecido. , Negativo: Potencial apenas anti reabsortivo e ausência de potencial anabólico.	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: NA, Negativo e dificuldades: NA	3ª - Não	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante reduzir a idade para atender mais pessoas	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato , risedronato, raloxifeno, prolia, Positivo: Melhora nas densitometrias, Negativo: Falha terapêutica	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, será de grande valia principalmente para apcientes de alto risco para fraturas por osteoporose pois estes precisam de medicamnto eficaz e que tenha ação RÁPIDA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho rápido e significativo de massa óssea e diminuição do risco de fraturas vertebrais e não vertebrais, Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonatos e geral e denosumabe, Positivo: Ganho tmabém de massa ósseo e diminuição do rico de fraturas porém de uma forma mais lenta , Negativo: nenhum	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelos resultados dos estudos clínicos realizados e pela minha experiência com o romosozumabe é uma medicação que tem boa resposta em pouco tempo permitindo, tratar de pacientes com osteoporose de muito alto risco e evitar novas fraturas que podem levar a importante perda da qualidade de vida ou até a morte como as fraturas de quadril	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta no ganho de massa óssea principalmente levando-se em conta o tempo de 1 ano de uso, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, teriparatida, Positivo: Alendronato, risedrinato e ácido zoledronico estabilização ou pequeno ganho de massa óssea, Teriparatida: maior ganho de massa óssea comparado aos anteriores, Negativo: Esofagite, dor de estomago, caimbras, pobre adesão com os medicamentos via oral	4ª - A facilidade da aplicação do medicamento aumenta muito a adesão ao tratamento	5ª - não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tanto o paciente quanto o próprio SUS saem ganhando, quando bem indicado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: É um ótimo medicamento para pacientes com osteoporose grave, principalmente em pós-menopáusia., Negativo e dificuldades: O maior problema é o alto custo, o que dificulta o uso algumas vezes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, ácido zoledrônico., Positivo: Eles tem boas indicações para casos menos graves, porém com pouca resposta em osteoporose grave., Negativo: Eles não tem um potencial de efeito formador de osso, atuando apenas como redutores da reabsorção óssea.	4ª - Não.	5ª - Não.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que a disponibilização deste medicamento teremos resultados positivos para recuperação de muitas crianças	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Oooo	5ª - Ooo

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 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Penso que todos os tratamentos de difícil complexidade devem ser incluídos no SUS, pois as famílias que utilizam do sistema único de saúde, assim como eu, são de baixa renda e não tem condições de arcar com tais custos por meio da rede privada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho muito importante que todas as mulheres com osteoporose tenham acesso a esse tratamento independente da idade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É fundamental a incorporação dessa medicação, pois ela oferece maior percentual de ganho de massa óssea, fundamental nos pacientes nos primeiros anos pós fratura ou nos muito alto risco. Com a incorporação dessa medicação tem se a oportunidade de diminuir a morbi-mortalidade das fraturas por osteoporose.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Maior ganho de massa óssea, menor chance de fratura e consequentemente internação e mortalidade., , Negativo e dificuldades: Na indicação atual com liberação para apenas maiores de 70 anos, perde-se muito a chance de modificar o curso da osteoporose e tirar um paciente de muito alto risco para fraturas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonato, denosumabe e teriparatida, Positivo: Estabilização de Massa óssea., Negativo: Não houve ganho importante de Massa óssea.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que seja uma ótima alternativa à restrição de uso de teriparatida cujo fabricante não honrou o compromisso de preço acordado no plenário da Conitec, garantindo que os pacientes que mais precisam tenham acesso a uma terapia moderna, capaz de reduzir significativamente o risco de fraturas por fragilidade óssea.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Os resultados indicam que romosozumabe é não-inferior à teriparatida (resultados das metanálises contidas no relatório).	5ª - Os resultados indicam que romosozumabe é não-inferior à teriparatida, o que embasa a opção pelo modelo de custo-minimização. Em recentes avaliações, em especial de DPOC, acredito que houve confusão por parte do parecerista, que solicitou custo-utilidade em caso semelhante. Isso pode servir de precedente para recomendar avaliações de custo-minimização se as tecnologias comparadas possuem perfis de eficácia e segurança sem diferença

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 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TRABALHOS CIENTIFICOS MOSTRAM AUMENTO DA MASSA OSSEA SIGNIFICATIVA COM 1 ANO DE USO,E BAIXOS EFEITOS COLATERIAS.O QUEIMPACTAM NOFUTURO E MENOR RISCO DEFRATURAS POR OSTEOPOROSE	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: BIFOSFONATO VIA ORAL, Positivo e facilidades: FALLHA TERAPEUTICA,INTOLERANCIA E FEITOS COLATERAIS, Negativo e dificuldades: FALLHA TERAPEUTICA,INTOLERANCIA E FEITOS COLATERAIS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: RALOXIFENO--SERM, Positivo: SOMENTE AGE NA COLUNA LOMBAR , RISCO DE FRATURA DE FEMUR, Negativo: FALHA TERAPEUTICA,A BANDONO DE TRATAMENTO,RISCO DE FRATURA DE FRAGILIDADE COM USO PROLONGADO	4ª - BULA DE Romosozumabe,AMGEN	5ª - Preconizado para o tratamento de osteoporose grave em mulheres que apresentem risco muito alto de fratura, (Quadro 1 – PCDT) e falha ao tratamento (duas ou mais fraturas) com os demais medicamentos preconizada
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefício de tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Baracitinibe , Positivo e facilidades: Resultados positivos seguros e duradouros , Negativo e dificuldades: Aquisição pelo preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Forteo , Positivo: Eficácia , Negativo: Não tive	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população necessita de medicamentos modernos, eficazes e cômodos para um tratamento digno.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Minha mãe comprou a medicação e em 1 ano de utilização melhorou significativamente a massa óssea., A comodidade posologica e os resultados melhoraram a qualidade de vida e proporcionou um melhor convívio com os familiares e amigos., Negativo e dificuldades: Como ela tem 62 anos não teve acesso a medicação via SUS ou convênio, pois não se enquadrava nos critérios.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Enquanto fez efeito foi positivo. , Negativo: Dificuldades de deglutição e falha terapêutica, ocasionando uma fratura.	4ª - Não envie	5ª - O custo de uma medicação mesmo que para uma população de 50 anos vale o benefício que ela traz para a qualidade de vida do idoso.
Interessado no tema 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para contribuir com a melhora de todos pacientes que necessitam do medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - No momento não
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Uma medicação incrível com a capacidade de preservar e reestruturar a integridade óssea do paciente, impedindo com que haja fraturas por fragilidade e aumentando a sobrevida dos usuários., Negativo e dificuldades: Dificuldade de alguns paciente conseguirem a medicação por falta da mesma em farmácias de alto custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, ácido zoledrônico, denosumabe, risedronato, etc., Positivo: São medicamentos que, usados em momentos oportunos e com a devida indicação, tem efeitos benéficos na sobrevida de pacientes., Negativo: Efeitos colaterais, dificuldade de aquisição da medicação em farmácia de alto custo.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em casos específicos, graves, com alto risco de fratura, a medicação romosozumabe tem demonstrado em estudos bem desenhados uma superioridade em relação aos demais tratamentos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa ossea em caso grave de osteoporose .Posologia mensal, por apenas 1 ano., Negativo e dificuldades: Alto custo. É injetável	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zolendronico, denosumabe, teriparatida , Positivo: Estabilização da doença ou até melhora , Negativo: Pouco ganho de massa ossea. Tempo de resposta lento. Intolerância gastrica. Fraturas atípicas a longo prazo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Bom controle dos casos de osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide, debosumabe, bisfosfonatos, 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:
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado no SUS para outras opções	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumane, Positivo e facilidades: Pacientes apresentaram melhoras com o tratamento em exame de densitometria, tendo ganho significativa de massa óssea. Ademais, previne fraturas , Negativo e dificuldades: Sem pontos negativos	3ª - Sim, como paciente, Qual: Não , Positivo: Não , Negativo: Não	4ª - Não enviei documentos	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Que tudo que venha para melhorar essa condição de pele das pessoas, seja autorizado e utilizado para amenizar esse sofrimento	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Todos os aspectos , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Pomadas, cremes , Positivo: Sem muitos efeitos permanentes. Demora na melhora, Negativo: Tidos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A redução da faixa etária para 50 anos beneficiará os pacientes de muito alto risco . Na reumatologia uma, parcela importante está nessa faixa etária .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozabe , Positivo e facilidades: Medicamento importante pra pacientes de muito alto risco diante do ganho de massa óssea e redução de fraturas , Negativo e dificuldades: Contraindicado em quem teve desfecho cardiovascular no último ano	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonato , denosumabe , teriparatide , Positivo: Todos tem indicações específicas mas o ganho de massa óssea não se iguala ao do romosozumabe ., Negativo: Menos benéficos nos pacientes de muito alto risco	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Osteoporose mata	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Para o paciente com osteoporose grave Evenity consegue reduzir mais rapidamente o risco de fratura pois tem rápida ação na formação ósea .Reduz os riscos de incapacitação do paciente .Evita que o mesmo tenha que passar por cirurgias e afastamento das sua rotina pessoal e profissional .Melhora consição de saúde ossea e quelidade de vida do paciente .O paciente pode vir óbito ou at´ mesmo ficar com limitações motoras após uma fratura .Evenity é uma solução fundamental e efetiva para esse perfil de paciente significa eum tratamento de qualidade e finito de apenas doze meses .Muito positivo pro paciente e para todos que o cercam., Negativo e dificuldades: Acesso público ainda muito limitado por conta da idade .Essa ampliação é fundmaental para mais pacientes erem ajudados tanto pelo SUS como pelos planos de saúde .	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato, Positivo: Muito lendo o .de masa ossea posologia comoda, Negativo: Muito lento ganho de massa ossea	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitar o acesso a maior faixa etaria	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Resultado positivo no tratamento dos pacientes , Negativo e dificuldades: Acesso ao medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Boa resposta terapêutica , Negativo: Acesso ao medicamento	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para pacientes com osteoporose acentuada e receberam tratamentos anteriores que não tiveram respostas positivas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Acido Zoledronivo, Positivo e facilidades: Melhora no aumento da perda ossea, Negativo e dificuldades: Efeito colateral	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato de sodio, Positivo: Aumento mais lento da perda da massa óssea , Negativo: Não recupera a perda da massa ossea	4ª - Não enviar	5ª - Não enviar

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 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante dar acesso a este medicamento a mulheres com idade apartir dos 50 anos, pois na pós menopausa que observa se a perda de massa óssea com, Maior rapidez e fraturas. Atualmente este medicamento está reescrito a idade de 70 anos , e esta idade deveria ser alterada para apartir dos 50 anos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea rápido com resgate do paciente que está em muito alto risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Custo do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato , Positivo: Custo acessível , Negativo: Falha terapêutica paciente fraturou	4ª - Não	5ª - Estudo Frane(estudo de rolmo) em mulheres com idades inferior a 70 anos onde o ganho com este medicamento foi excepcional
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A fratura de colo de fêmur é um evento grave que resulta em morbidade e mortalidade consideráveis em um paciente idoso, além de impactar de forma importante a qualidade de vida. Deve ser prevenida de forma intensiva, para diminuir gastos pessoais e públicos,	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos via oral e endo venoso, Denosumabe., Positivo: Esses produtos não conseguem alcançar o objetivo de prevenir fraturas em todos os grupos de pacientes., Negativo: Novas fraturas, perda de densidade óssea em uso da medicação.	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessidade de medicações anabolicas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Eficácia na osteoporose gravíssima , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, teriparatida, Positivo: Eficácia na osteoporose grave, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - A	5ª - A
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe proporciona um melhor conforto posologico para o tratamento de osteoporose. Tambem é um tratamento mais curto, é seguro e também eficaz na redução de fraturas. O medicamento já está disponivel para paciente maiores de 70 anos e deveria ser incorporado sem restrição de idade para poder atender pacientes mais novas e evitar complicações na idades mais avançadas e mais custosas para o estado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Osteoporose é uma doença prevalente, que quando grave pode levar a fraturas vertebrais e de fêmur, com alto impacto em morbimortalidade dos pacientes! Por se tratar de um medicamento anabólico, é mais eficaz incialmente no tratamento de osteoporose com muito alto risco de fratura do que os antirreabsortivos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Alta eficácia na prevenção de fraturas osteoporoticas em paciente com muito alto risco com fratura! , Negativo e dificuldades: Não houve experiência negativa	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledronico, denosumabe, teriparatida, Positivo: Prevenção de fratura por osteoporose conforme tratamento adequado ao risco de fratura do paciente , Negativo: Intolerância trato gastrointestinal com bifosfonatos orais, hipocalcemia com ácido zoledronico e denosumabe, sintomas constitucionais na dia de aplicação do ácido zoledronico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação anabolica que possibilita formação de osso , propiciando ganho expressivo de massa ossea r redução de fratura de quadril e vertebral em 12 meses	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho expressivo da massa ossea do paciente com redução risco de fratura e facilidade posologia que propicia uma maiot aderência ao tratamento , Negativo e dificuldades: Dificuldade pelo custo do produto.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato risedronato acido zoledronico denosumab teriparatida, Positivo: Redução risco fratura, Negativo: Aderência ruim e custo elevado em alguns medicamentos (teriparatida)	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 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O custo beneficio vale a pena e para o SUS é mais barato do que ter uma fratura de quadril	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora da massa ossea, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, Positivo: Ganho de massa ossea, Negativo: Custo	4ª - São reais os ganhos	5ª - É mais barato pois traz melhores resultados
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um tratamento de apenas 1 ano de duração que tem reduções significativas de fraturas em pacientes graves, como nenhuma outra molécula no mercado de osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Romosuzumbe tem uma resposta muito significativa na redução de novas fraturas osteoporoticas em pacientes graves e promove um ganho de massa óssea muito importante para as pacientes. Fratura mata e traz mais prejuízos financeiros para a sociedade e para o governo do que o custo da prevenção , Negativo e dificuldades: Não tive resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, romosozumabe, ac. zoledronico e bisfosfonatos em geral, Positivo: Para o paciente grave, o mais indicado é o uso de agentes anabolicos. Então bisfosfonatos ajudam o ganho de massa apenas em pacientes não graves., Negativo: Fraturas com uso de bisfosfonatos em pacientes graves	4ª - Sim	5ª - Não
Paciente 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Atender pessoas no trabalho	2ª - Sim, como paciente, Qual: Adalimumabe, Positivo e facilidades: Excelente biológico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 03/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, é de suma importância a incorporação de um medicamento com ação formadora de osso, diferenciada em relação à principal classe disponível até entao que são os bisfosfonatos mas que infelizmente apresentam efeito adverso ou ineficácia em especial para pacientes com osteoporose grave e alto risco de fratura. Além disso apresenta relação custo-benefício superior à teriparatida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: teriparatida e romosozumabe, Positivo e facilidades: Em ambos ganho de massa ossea, Negativo e dificuldades: Teriparatida perde para romosozumabe no ganho de DMO em quadril total, colo e lombar e pela posologia ser de aplicações diárias via subcutanea por um tempo um pouco maior que o romosozumabe.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: aclasta, risedronato, alendronato, prolia, Positivo: estabilidade na perda de massa ossea para os bisfosfonatos e prolia. , Negativo: intolerancia gastroesofagica, recorrencia de fratura com bisfosfonatos.	4ª - Lim SY, Bolster MB. Clinical Utility of Romosozumab in the Management of Osteoporosis: Focus on Patient Selection and Perspectives. Int J Womens Health. 2022 Dec 15, 14:1733-1747. doi: 10.2147/IJWH.S315184. PMID: 36544862, PMCID: PMC9762257., Cosman F, Kendler DL, Langdahl BL, Leder BZ, Lewiecki EM, Miyauchi A, Rojeski M, McDermott M, Oates MK, Millmont CE, Libanati C, Ferrari S. Romosozumab and antiresorptive treatment: the importance of treatment sequence. Osteoporos Int. 2022 Jun, 33(6):1243-1256. doi: 10.1007/s00198-021-06174-0. Epub 2022 Feb 15. PMID: 35165774, PMCID: PMC9106644.	5ª - Goeree R, Burke N, Jobin M, Brown JP, Lawrence D, Stollenwerk B, Willems D, Johnson B. Cost-effectiveness of romosozumab for the treatment of postmenopausal women at very high risk of fracture in Canada. Arch Osteoporos. 2022 Apr 26, 17(1):71. doi: 10.1007/s11657-022-01106-9. PMID: 35471711, PMCID: PMC9042964., Gielen E, Aldvén M, Kanis JA, Borgström F, Senior E, Willems D. Cost-effectiveness of romosozumab for the treatment of postmenopausal women with osteoporosis at high risk of fracture in Belgium. Osteoporos Int. 2024 Jul, 35(7):1173-1183. doi: 10.1007/s00198-024-07043-2. Epub 2024 Apr 2. PMID: 38565690,

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 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Remédio bom para atender a população é sempre importante	2ª - Sim, como paciente, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Facilidade de aplicar uma vez por mês e ficar mais segura , Negativo e dificuldades: Muito caro para o meu orçamento familiar	3ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato, cálcio , Positivo: Melhorou minhas dores após quebrar o fêmur , Negativo: Tomar comprimidos em jejum é ruim	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, X	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Aumento da massa ossea, Negativo e dificuldades: Prescrição muito tardia,deveria ser feita antes de ter fratura de fragilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, Positivo: Estabiliza a massa ,no minimo., Negativo: Depende muito da aderência do paciente	4ª - X	5ª - Não
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação para osteoporose grave no sus	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos e Prolia , Positivo: Resposta no tratamento , Negativo: Efeito colateral, falta de resposta e custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefícios as mulheres que sofrem com essa doença .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozunabe, Positivo e facilidades: Facilidade em admistrar 1 x ao mês , Alta eficácia no quadril e coluna , Negativo e dificuldades: ..	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: ., Negativo: Administração diária ,não tem evidência em quadril	4ª - Nao	5ª - Não
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Poucos medicamentos disponíveis no SUS para o tratamento de parcela específica de pacientes com muito alto risco de fraturas. Daí a necessidade urgente de novas terapias eficazes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Bem indicado em pacientes com muito alto risco de fratura com bons resultados. , Negativo e dificuldades: Liberação irregular da medicação por via judicial o que prejudica o tratamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , teriparatida, denosumabe , Positivo: Melhora da densidade mineral óssea e redução de fraturas , Negativo: Custo alto da medicação para população atendida no SUS o q torna uso irregular daí a resposta ao tratamento fica prejudicada.	4ª - Sou responsável pelo ambulatório de osteoporose na cidade de fortaleza atendendo inúmeros pacientes de diversas localizações com pacientes muito graves que já usaram várias terapias com pouca melhora, com alto risco de fratura, necessitando de tratamento com medicação formadora de osso. As únicas disponível são o romozosumabe e a teriparatida. Porém, teriparatida uso diário, mais cara que romosozumabe, menos eficaz comparada ao romosozumabe e sem estudo para fratura de femur.	5ª - Custo benefício favorece ao romosozumabe já que a fratura tem elevado custo e morbimortalidade. Mais barato que o outro formador teriparatida e com estudos comprovando redução de fraturas vertebrais, não vertebrais e fêmur.
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acima de 50 anos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Eficácia , Negativo e dificuldades: Ser apenas para acima de 70 anos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo: Preco, Negativo: Eficácia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alternativa com comprovação científica de ação quando há falha das medicações já no ROL	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosuzumabe, Positivo e facilidades: Melhora densitométrica, Negativo e dificuldades: A dificuldade de aquisição	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosunabe e bisfosfonatos, Positivo: Melhora densitométrica, Negativo: Intolerância gástrica, efeitos rebotes e custo	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 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Iremos diminuir o numero de fraturas resultando em menos internações e investimento em próteses	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho massa óssea efetivo, Negativo e dificuldades: sempre tive boa resposta	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Houve ganho massa óssea menor que o obtido com romosozumane, Negativo: Resistente ao uso da aplicação diária por 18 meses	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Já um grande contingente de paciente que podem ser beneficiados com a adição deste medicamento ao atual PCDT.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora de massa óssea em pacientes idosos. Redução de novas fraturas. , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Calcitonina, Teriparatide, Bisfosfonatos, Denosumabe, Ralenato de estroncio, Fluoretos , Ácido zoledrónico, Positivo: Teriparatida e denosumabe formam boa massa óssea, porém em idosos e pacientes com maior metabolismo de esclerostina, como diabéticos, por exemplo, a resposta do romosozumabe é superior. , Negativo: Denosumabe perde efeito muito rápido, após a parada de uso.	4ª - Não	5ª - Não.
Profissional de saúde 04/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seguindo o protocolo proposto, será muito útil para atender pacientes com muito alto risco de fraturas por osteoporose e falha terapêutica com bisfosfonatos, sendo uma opção que tem se mostrado melhor que a teriparatida como agente anabólico inicial é também para seguimento da terapia após bisfosfonatos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Rozomozumabe (Evenity), Positivo e facilidades: Por ser um agente duplo, anabólico e antireabsortivo, estimula a formação de tecido ósseo ao mesmo tempo em que reduz sua degradação, tendo sido muito eficaz no tratamento de pacientes de alto risco de fratura por fragilidade/osteoporótica., Negativo e dificuldades: Alto custo, indicação restrita (pelo SUS) apenas para mulheres acima de 70 anos, necessidade de afastar alto risco cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ibandronato, risendronato, alendronato, teriparatida, denosumabe, Positivo: O Rozomozumabe demonstrado ser superior aos bisfosfonatos e também à teriparatida no tratamento de pacientes de muito risco de fratura por osteoporose, Negativo: Apenas reação cutânea no local da aplicação	4ª - Não, os estudos mais recentes, incluindo o posicionamento brasileiro do final de 20022 sobre o tema, foram apreciados pelo relatório do Conitec	5ª - Não
Interessado no tema 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma medicação de extrema importância no contexto de osteoporose de muito alto risco (paciente com fraturas prévias, uso de corticoide+ fraturas, T score muito baixo).	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Aumento significativo de massa óssea e prevenção de fraturas. , Negativo e dificuldades: Custo limitante, baixo acesso da população.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários: bisfosfonados, denosumabe, teriparatida. , Positivo: Maior acesso devido ao custo , Negativo: São terapia não-anabólicas.	4ª - ---	5ª - ---
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Beneficiará uma fatia da sociedade que não pode arcar com os custos da medicação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora do paciente no tratamento da osteoporose, Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Melhora do paciente no tratamento da osteoporose, Negativo: Não tive	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção medicamentosa, Previne fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ótimo remédio, aplicação mensal e uso parenteral , , Negativo e dificuldades: Acesso difícil a muitos pacientes	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Previne fraturas e reduz morbimortalidade, Reduz internações por fraturas
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação romosozumabe deve ser incorporada sem restrição de idade para o tratamento da osteoporose.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução de risco de fraturas de quadril e vertebrais, sem efeitos colaterais importantes. Boa aceitação pelo paciente., Negativo e dificuldades: Custo elevado e dificuldade de liberação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendronato, Denosumabe , Positivo: Custo mais baixo, acesso mais fácil , Negativo: Contra-indicações e efeitos colaterais.	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 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes podem receber o benefício dessa medicação, principalmente com Osteoporose.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e mobilidade., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o uso deva ser expandido para a garantia de acesso à saúde para as mulheres.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vai ser uma possibilidade terapêutica importante para os pacesintes com Osteoporose grave e /ou com fraturas prévias	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho mais rápido de massa óssea com maior proteção contra fraturas , Negativo e dificuldades: alto custo para aquisição pelos pacientes de forma privada	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonatos , Positivo: ganho de massa óssea de forma gradual e lenta, Negativo: mal estar digestivo, em alguns sintomas flu-like no dia de uso	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eh muito relevante e importante o cuidado e o tratamento para as pessoas com elevado risco de fraturas considerando o aumento da longevidade de nossa população Este medicamento pode representar redução no risco de fraturas, cirurgias , hospitalização e outros gastos para o sistema de saúde que poderá ser aplicado em outras situações de calamidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ac Zoledronico (Aclasta), denozumabe (Prolia), Alendronato, Risedronato e o Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução no risco de fratura em pacientes com osteoporose e fraturas vertebrais principalmente e várias comorbidades e fraqueza muscular, Negativo e dificuldades: Custo elevado e dificuldade na dispensação do medicamento pelas operadoras de saúde.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, , Risendronato, Denosumabe,ac Zoledronico, Teriparatida, Positivo: Melhora na densidade óssea e risco de fratura na maioria dos casos, principalmente em femur, Negativo: Dificuldades no uso de medicação oral, irregularidades na dispensação, e em alguns casos resposta inadequada	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Cxx	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho significativo de massa ossea em todos os sitios vertebrais analisados por densitometria ossea e reducao do risco de fraturas, Negativo e dificuldades: Aquisicao/ acesso no mercado pu lico e privado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriapatrida, denosumabe, bisfosfonatos, Positivo: Nao tao efetivos qt o uso do agente anabolico romosozumabe no ganho se massa ossea, Negativo: Nenhuma com romosozumabe	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fornecer aos usuários do SUS o que existe de melhor para tratamento de osteoporose.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, teriparatida, romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica e evolução comprovada em exames específicos , Negativo e dificuldades: Não foi relatada maiores dificuldades. Exceto para dificuldade de acesso devido ao custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Demosumabe, Teriparatida, Positivo: Evolução clínica e redução dos risco de fratura por avaliação clínica e laboratorial (DMO, Ctx 1 e P1NP) marcadores metabolismo ósseo , Negativo: Dificuldade de acesso	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que a liberação da medicação traria benefício e possibilidade terapêutica em pacientes selecionados com osteoporose refratária a bifosfonato ou contraindicação ao uso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tratamento adequado de osteoporose em pacientes de alto risco de fratura sem melhora clínica com bifosfonatos e outros medicamentos disponíveis, com estabilidade ou aumento da DMO, Negativo e dificuldades: Custo alto, necessidade de pessoal capacitado para administrar a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, denosumab, teriparatide , Positivo: Tratamento de osteoporose na maioria dos casos é suficiente com bifosfonatos, porém pacientes selecionados necessitam de terapias alternativas, sendo o romosozumabe uma ótima opção , Negativo: Bifosfonatos são contraindicados em paciente com disfunção renal grave	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 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Bons resultados na prevenção de perda de massa óssea e fraturas em pacientes com osteoporose , Negativo e dificuldades: Não percebi	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledronico , Teriparatida , Positivo: Bons resultados na prevenção de perda de massa óssea e fraturas em pacientes com osteoporose , Negativo: Não percebi	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá beneficiar pacientes , reduzir fraturas e custos relacionados às mesmas !	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da osteoporose, redução de fraturas , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, ibandronato , prolia , teriparatida , ácido zolendronico , Positivo: Redução no risco de fratura , Negativo: Nem todos os pacientes se beneficiam das terapias disponíveis .	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há uma grande necessidade não atendida no tratamento de pacientes com osteoporose pelo SUS. Pacientes na pós menopausa com alto risco de fraturas, INDEPENDENTEMENTE da idade, necessitam ser tratadas com os novos medicamentos, muito mais eficazes, de acordo com ampla literatura médica disponível.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea em pacientes com muito alto risco de fratura., Negativo e dificuldades: Não observei efeitos adversos. Há dificuldade de acesso dos pacientes ao medicamento devido ao alto custo do mesmo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, teriparatida, Positivo: Quando bem indicados, todos tem efeitos positivos no tratamento da osteoporose, Negativo: Efeitos colaterais infrequentes, conforme o medicamento, dentro do esperado para cada classe.	4ª - Certamente a Conitec já dispõe de todos os ensaios clínicos relevantes.	5ª - Apenas comentar que os enormes gastos no setor público de saúde com o tratamento das fraturas osteoporóticas certamente justifica o investimento na incorporação do romozosumabe,
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar a terapêutica para pacientes osteoporóticos graves com baixa formação óssea.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Eficaz em casos de osteoporose por aumento de reabsorção óssea. , Negativo: Mas denosumabe deve ser evitado em pacientes com osteoporose por falta de formação óssea.	4ª - Excelente ação de ganho de massa ossea	5ª - Ndn
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Casos graves de perda de massa óssea, independente de idade e fratura deveria ser a indicação para este remédio	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Ácido Zoledronico, Teriparatida, adenosina e, Raloxifeno, Romosozumabe., alendronato e Risedronato, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea rápida e considerável frente aos outros produtos e com comodidade posológica, Negativo e dificuldades: Ser liberado somente para pessoas com mais de 70 anos e duas fraturas não faz sentido.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis para tratar osteoporose , Positivo: Cada um tem uma indicação dependendo do sexo, função renal e gravidade de doença , Negativo: Gastrite, dor no corpo, falta de adesão ao tratamento e posologia incomoda.	4ª - Não	5ª - O custo de uma fratura para o Sus supera o preço do tratamento e isso sem contar na família que deixará de trabalhar para cuidar do, Paciente
Profissional de saúde 05/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento excelente com excelente resposta no tratamento de osteoporose	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, zolendronico, denosumabe e teriparatida, Positivo: Preço acessível de alguns desses, Negativo: Baixa eficácia para paciente alto risco de classificação de alto risco na osteoporose	4ª - Zxx	5ª - Xxxx
Interessado no tema 06/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As pessoas que estão doentes e que precisam da medicação, tem que ter acesso pelo SUS como uma política pública.	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 07/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas em pacientes portadores de fraturas causadas por baixo impacto secundária a baixa mineralidade óssea.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Evenity(Romosozumabe) , Positivo e facilidades: Anabolismo ósseo(Ganho de massa óssea) em pacientes portadores de osteoporose com elevado(Negativo) T Score, tanto em osso cortical como esponjoso, Negativo e dificuldades: Difícil acesso dos pacientes com menor poder aquisitivo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Forteo(Teriparatida), Positivo: Anabolismo ósseo(Ganho de massa óssea) em pacientes portadores de osteoporose com elevado(Negativo) T Score, tanto em osso cortical como esponjoso, Negativo: Difícil acesso dos pacientes com menor poder aquisitivo	4ª - Já tenho muitos pacientes em uso do Romosozumabe com excelentes resultados	5ª - Já tenho muitos pacientes em uso do Romosozumabe com excelentes resultados
Profissional de saúde 07/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, nada a acrescentar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Excelente ganho de massa óssea, com evidente diminuição do risco de fratura. Como a fratura osteoporótica é um grande problema de saúde pública, tanto pelo custo como pelo alto índice de morbi-mortalidade o tratamento da osteoporose é importantíssimo. O Romosozumabe é uma molécula fundamental no arsenal terapêutico desta doença crônica e comum., Negativo e dificuldades: o custo é a principal dificuldade no tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonados, tripartida, denosumabe. No entanto, o Romosozumabe é medicamento diferente destes citados e que pode, e deve, ser utilizado além dos medicamentos que já temos. , Positivo: Romosozumabe: excelente ganho de massa óssea, com diminuição do risco de fratura., Negativo: - Nunca tive resultados negativos. somente dificuldade de manter o tratamento (por 12 meses), devido ao custo	4ª - Nao enviar documentos pessoais	5ª - nao enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação eficaz para o tratamento de osteoporose.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Posologia que favorece adesão, tempo curto de tratamento e rápida resposta com importante ganho de massa óssea , Negativo e dificuldades: Acesso.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com todos os medicamentos usados para tratamento da osteoporose (bifosfonatos orais e venosos, denosumabe, teriparatida e romosozumabe) , Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Fraturas após suspensão, intolerância gastrointestinal, preço, acesso, má adesão.	4ª - "Não enviar documentos pessoais""	5ª - "Não enviar documentos pessoais""
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que muitas pessoas podem se beneficiar com o uso deste medicamento . A idade não pode dizer a condição do paciente . Se o paciente tem todas as indicações e gravidade para uso ele deve estar disponível independente da idade .	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: O exame melhorou muito com o uso do medicamento , Muito fácil aplicação . , Negativo e dificuldades: Preço . No sus tem q ter acima de 70 anos e meu parente tem a idade para gratuidade	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , denosumabe , ácido zolendronico , Positivo: Posologia facil , Negativo: Resultado lento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como profissional de saúde atuante no SUS vejo as claras indicações, conheço o impacto que uma fratura em uma mulher mais jovem pode ter não só para a própria paciente mas para o Sistema em si em relação a custos com cirurgias, internação, reabilitação etc	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: É o medicamento anabólico para tratamento de osteoporose com mais impacto. Há muitas mulheres pós menopausadas mais jovens com osteoporose com muito alto risco de fratura no âmbito do SUS que está indicado o uso do romosozumabe., Negativo e dificuldades: O grande obstáculo é o custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonato, teriparatida, denosumabe , , Positivo: Tratamento eficaz em muitos casos , Negativo: Incompleto no tratamento de muito alto risco de fratura	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumenta leque terapêutico, impacta na qualidade de vida e sobrevida. Reduz o valor quanto a internações.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe no tratamento de oateoporose grave, refratária., Positivo e facilidades: Bom perfil de segurança, melhora massa óssea. Prevenção de fraturas. Melhora da sobrevida., Negativo e dificuldades: Adesão a medicação difícil., O que facilitaria com a inclusão.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, tereparatida., Positivo: Menor risco de fratura., Melhora da sobrevidas , Negativo: Dificuldade de acesso	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 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, muito importante para pacientes com osteoporose grave	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: otima eficácia, Negativo e dificuldades: o preço é alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonados , denosozumabe, teriparatida, Positivo: a teriparatida também é osteoformadora , mas é muito cara e de difícil uso , os outros são inferiores, Negativo: preço	4ª - sou medico ortopedista e trato pacientes com estas patologias	5ª - custo beneficio positivo, pois esses pacientes fraturas e precisam de cirurgias e o tratamento e a morbidade e mortalidade aumentam muito
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pratico, , Sem efeito colateral	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Duração tempo de uso e ganho de massa ossea, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso para população antes dos 70 anos no sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, , , Acido zoledronico, , , Teriparatida , Positivo: Pratico e tratamento por 1 ano, Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso ao romosozumabe deve ser ampliado. Medicamento com alto ganho de massa ossea, evita fraturas, comodidade de aplicação subcutanea. Não é necessário ter 70 anos para utilizar, não há restrição em bula.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea, comodidade de aplicação., Negativo e dificuldades: dificuldade no acesso	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: comprimidos orais, Positivo: custo acessível, Negativo: posologia ruim e ritual de tomada ruim.	4ª - existem varios artigos que demosntram a superioridade de romosozumabe versus outros	5ª - Vantagem economica versus teriparatida e um ano a menos de tratamento.
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu entendo que a disponibilidade da medicação deve ser ampliada para pacientes com menos de 70 anos, considerando os benefícios demonstrados na redução de fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral óssea , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Demosozumabe, Ibandronato, Ácido zoledronico, Positivo: Melhora da densidade mineral óssea , Negativo: Melhora não tão significativa do risco de fraturas	4ª - A redução de fraturas com a medicação é expressiva segundo dados de estudo	5ª - O custo da medicação não é acessível para os pacientes que dependem do SUS
Interessado no tema 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito no benefício do tratamento e a comodidade posológica por ser 1x/mês ajuda demais e o fato do tratamento ser de apenas 1 anos. O custo do tratamento de uma fatura é muito maior(cirurgia/prótese/hospitalização/fisioterapia) quando comparado ao impacto que esse tratamento pode proporcionar. Evitar uma nova fratura e proporcionar maior qualidade de vida e sobrevida para as pacientes. Outro fator é que uma paciente de 50 anos com 2 fraturas tem o mesmo grau de osteoporose que uma paciente com 70 anos e duas fraturas. Por que esperar mais 20 anos para tratar essa paciente? Não faz o menor sentido! Sem contar o impacto financeiro para o SUS como mencionado anteriormente.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Ganho expressivo de massa óssea DMO e qualidade de vida. Mobilidade e diminuição das dores., Negativo e dificuldades: Nenhuma	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 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação é super potente e tem dupla ação conforme a medicação explicou, ela ajuda a recuperar o osso mais rapido para o paciente diminuir as chances de desenvolver novas fraturas. Alem disso é uma medicação prática, comoda e de um laboratorio serio.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia e Romosozumabe, Positivo e facilidades: O evenity é uma medicação prática, que tras beneficio ao paciente que toma e ajuda a não fraturar mais., Minha mãe fez tratamento com actonel e fraturou duas vezes para depois nos esforçarmos para pagar prolia para minha mãe., Negativo e dificuldades: nossa única dificuldade é pagar a medicação e ser fiel ao tratamento, uma vez que a médica informou que o tratamento para paciente com fratura nao deve ser interrompido e que minha mãe deveria permanecer em tratamento e o ideal seria usar primeiro evenity para formar mais osso e depois continuar com Prolia para manter o ganho.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Minha mãe usou actonel e hj usa prolia, mas o ideal seria usar evenity, só que minha mãe não tem mais de 70 anos, embora ja tenha duas fraturas e tenha tratado por 5 anos com actonel., Positivo: não percebemos melhora pq minha fraturou usando medicação., Negativo: minha mae fraturou usando a medicação, teve duas fraturas e o exame de densitometria piorou.	4ª - É uma medicação que ao meu ver é segura e que resolve, ação rápida, faz dois em um pelo mecanismo de ação e tem resultados robustos para melhorar a saúde ossea dos pacientes em uso.	5ª - Tenho certeza de que tratar os pacientes para que eles não fraturem mais, pode diminuir os custos de internação nos hospitais, isso ajuda a de fato prevenir a doença ao invês de ter que remedia-la. Entendo que se a medicina for preventiva para doenças crônicas e de longo prazo como esta, poderemos melhorar no que tange a aspectos de melhor saúde para a população, por isso sou favorável a incorporação.
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe é uma ótima alternativa ao paciente com osteoporose grave. É um medicamento com dupla função (antireabsortivo e anabólico), sendo que no SUS atualmente possuímos mais fácil acesso somente à medicamentos antireabsortivos puros. Portanto, os pacientes com osteoporose grave, refratários ao tratamento com bisfosfonados e denosumabe terão uma ótima alternativa terapêutica disponível.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora dos padrões densitométricos e redução do risco de fraturas. , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido Zoledrônico, Alendronato, Risedronato, Denosumabe, Positivo: Ganho densitométrico e redução do risco de fraturas, Negativo: Esofagites, efeitos adversos infusionais. Todos os medicamentos com a mesma função (antireabsortivo), sem função anabólica.	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, BENEFICO E EFICAZ PARA REDUÇÃO MORBIMORTALIDADE ASSOCIADA A FRATURAS EM OSTEOPOROSE GRAVE	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: GANHOS IMPORTANTES DE MASSA ÓSSEA E REDUÇÃO DO RISCO DE FRATURAS, Negativo e dificuldades: DIFICULDADE DE ACESSO/ CUSTO	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TERIPARATIDA/ DENOSUMABE, Positivo: MENOR CUSTO E MELHOR ACESSO, Negativo: MENOR GANHOS DE MASSA ÓSSEA	4ª - NAO	5ª - NÃO
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido a longevidade aumentada da população brasileira temos observado maior incidência de fraturas na população idosa . Esse tratamento é um divisor de águas entre o paciente evoluir para cura ou óbito em casos mais graves de osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Recuperação mais rápida dos pacientes com fraturas , Negativo e dificuldades: Maior dificuldade foi o custo e liberação pelos planos de saúde	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonados orais e injetáveis , Positivo: Menor incidência de fraturas , Negativo: Custo , não cobertura por alguns planos de saúde	4ª - O medicamento em questão melhora a qualidade óssea tanto dos pacientes que necessitam ser submetidos a uma cirurgia para tratamento de fratura quanto em relação a prevenção de outras fraturas futuras	5ª - Levando em conta o custo hospitalar que uma cirurgia de quadril ou coluna tem observamos que o custo de prevenção é muito menor na população alvo bem selecionada
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O custo de uma fratura eh muito alto e em pacientes com alto risco de fratura compensa o custo alto da medicação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Romozozumabe, Positivo e facilidades: Resultados positivos nos estudos de prevenção de fratura em pacientes com alto risco. , Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, , Positivo: Bons resultados mas com inconveniente de ser aplicado diariamente , Negativo: Custo alto e inconveniente de ser aplicado diariamente enquanto o Romozozumabe eh mensal.	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 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação em foco é uma aquisição importante para o tratamento da osteoporose uma vez que ela oferece benefícios não atingidos pelos demais medicamentos usados para o tratamento da osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Aumento de massa óssea e diminuição do risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Dor local	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , denosumabe , teriparatida , Positivo: Diminuição do risco de fraturas , Negativo: Efeitos gástricos	4ª - Não tenho	5ª - Não tenho
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Osteoporose pode se apresentar de forma grave em pacientes mais jovens e, considerando se tratar de uma doença crônica, o manejo com drogas anabólicas seguido de antireabsortiva constituem um racional de tratamento sequencial mais interessante dado a expectativa de vida da população, promovendo menor risco de fratura e qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Maior ganho de massa óssea quando comparado com uso de outras medicações para osteoporose, Negativo e dificuldades: Dificuldade para prescrição da medicação pelo alto custo quando tem que ser arcado pelo paciente	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas medicações para osteoporose - alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, teriparatida, denosumabe, romosozumabe , Positivo: Também levam ao ganho de massa óssea e redução do risco de fratura , Negativo: Menor ganho de massa óssea com todos, mais efeitos gastrointestinais com os bisfosfonatos orais, menor adesão à teriparatida por ser diária e custo mais elevado, maior efeito adverso - sintomas flu like com zoledrônico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Grande ganho de massa óssea e prevenção de novas fraturas , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, teriparatida, Positivo: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas , Negativo: Alteração de função renal, síndrome flu like, perda de massa óssea, fraturas	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais pacientes poderão ter acesso a esta medicação potente e de última geração p/ tto de osteoporose grave	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosumabe, Positivo e facilidades: Eficácia, c/ melhora das dores e sem aparecimento de novas fraturas, após início da medicação., Negativo e dificuldades: Custo elevado. medicação parenteral.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonados, Positivo: Facilidade na administração e eficácia em casos leves e moderados de osteoporose., Negativo: O aparecimento do efeito adverso refluxo gastro-esofágico.	4ª - Estudos científicos bem controlados, randomizados, duplo-cego comprovam a eficácia deste medicamento	5ª - O custo o tratamento de uma fratura maior (fêmur ou coluna) é muito maior, além de comprometer a qualidade e expectativa de vida do paciente é muito maior do que o da medicação em questão.
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação de elevado custo-benefício	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Romosozumabe, Positivo e facilidades: Teriparatida - resultado esperado de ganho de massa óssea, Romosozumabe - maior facilidade posológica, Negativo e dificuldades: Dificuldade com Teriparatida - posologia desconfortável	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido Zoledronico, Denosumabe, Positivo: Diminuição da Reabsorção Óssea, Negativo: Não houve ganho de massa óssea	4ª - Não enviado	5ª - Não enviado
Profissional de saúde 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento potente, com potencial formador e anti-reabsortivo, capacidade de maior ganho de massa óssea	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora mais rápida e duradoura da massa óssea em pessoas com osteoporose grave, com redução de hospitalização e óbito , Negativo e dificuldades: Nenhum até o momento. Cautela naqueles com alto risco cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, teriparatida, denosumabe, Positivo: melhora de massa óssea, redução de risco de fraturas, redução de hospitalização e óbito , Negativo: Intolerância gastrointestinal, sintomas flu-like	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 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Na classe do medicamentos temos a teriparatida e o romosozumabe. O romosozumabe custa o mesmo valor da teriparatida sendo que o tratamento dura apenas 1 ano, enquanto a teriparatida dura 2 anos. A posologia do romosozumabe é mensal enquanto a teriparatida é diária. Dessa forma, além do tratamento ser mais eficaz, custa metade do preço economizando o dinheiro do SUS que poderá tratar mais pessoas ou ser usado em outras doenças.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Posologia, modo de usar e eficiência do produto, Negativo e dificuldades: Não vivenciei pontos negativos no produto	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, acido zoledronico e teriparatida, Positivo: Preço no caso do alendronato e posologia no caso do acido zoledronico, Negativo: A forma de administração do Alendronato, do acido zoledronico e a posologia da teriparatida.	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 08/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A dermatite atópica é uma doença que embora seja prevalente, somente uma porcentagem pequena de pacientes necessita de tratamentos sistêmicos, especialmente tratamentos avançados como as 4 tecnologias aqui avaliadas. Dessa forma não haverá um impacto orçamentário tão importante, visto que pela minha experiência, mesmo sendo referência no tratamento de pacientes com dermatite atópica moderada a grave, somente em cerca de 20% dos paciente necessito desses tratamentos., , Por outro lado os pacientes que têm a doença moderada a grave e não respondem a outras terapêuticas apresentam um prurido incontrolável e um impacto gigantesco na qualidade de vida, dificultando muito as atividades profissionais, escolares e sociais. A dermatite atópica inicia-se já nos primeiros meses de vida e compromete toda a vida do indivíduo, sendo muito importante o fornecimento desses tratamentos pelo SUS., , Solicito gentilmente que seja avaliada a revisão do parecer preliminar e que seja incorporado as 4 tecnologias, pois cada perfil de paciente apresenta uma resposta diversa e também comorbidades e possíveis eventos adversos únicos. Dessa forma o profissional de saúde necessita ter a disposição um arsenal terapêutico adequado para manejo da dermatite atópica., Para alguns pacientes será mais adequado o uso do dupilumabe, para outros o uso de inibidor de JAK e dentro da classe dos inibidores de JAK há diferenças importante entre os 3 medicamentos, caso seja incorporado somente o baricitinibe o que faremos com os pacientes que não responderem a medicação? Ou os pacientes que apresentarem eventos adversos ou contraindicação?, Com a incorporação das 4 tecnologias o médico será capaz de escolher a melhor opção para o seu paciente e terá a opção de trocar a medicação caso necessário., ,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: baricitinibe, abrocitinibe, upadacitinibe e dupilumabe,, Participei como subinvestigador dos estudos pivotais com baricitinibe e com abrocitinibe e tenho muitos pacientes em uso de dupilumabe e upadacitinibe., Positivo e facilidades: Todas as quatro tecnologias apresentam resposta clínica muito superior aos tratamento clássicos para os pacientes com dermatite atópica moderada a grave, levando a melhora da qualidade de vida e redução importante da extensão das lesões e do prurido., O dupilumabe é o único biológico entre as tecnologias avaliadas e apresenta um perfil de segurança único, com resposta sustentada a longo prazo e facilidade de seguimento do paciente, especialmente no SUS, já que para essa medicação não há necessidade de exames de seguimento. Um grupo de pacientes fica praticamente 100% sem lesões., O abrocitinibe apresenta uma resposta clínica extremamente rápida, com melhora do paciente já nas primeiras 24h, especialmente em relação a coceira, que é o sintoma mais incomodo da dermatite atópica. É uma medicação segura, não necessitei interromper o tratamento de nenhum paciente no consultório, estou em acompanhamento de paciente em uso dessa medicação há mais de 5 anos, devido a participação no estudo pivotal., O upadacitinibe também é uma medicação muito efetiva com rápida ação e mantém melhora sustentada a longo prazo., O baricitinibe é uma medicação com ótimo perfil de segurança, porém que peca na resposta clínica, já que um grupo importante de pacientes não responde a essa medicação. Entretanto é importante ter essa opção entre os medicamentos fornecidos para o SUS pois apresenta excelente resposta para um perfil específico de pacientes., Negativo e dificuldades: O baricitinibe na dose de 4mg, infelizmente, somente alcança o resultado desejado de melhora de pelo menos 70% em uma proporção pequena de pacientes, aproximadamente 1/3 dos pacientes pela minha experiência clínica., O upadacitinibe apresenta acne, em alguns casos grave, já necessitei uso de isotretinoína oral, além de aumento do risco de herpes simples e zoster., O abrocitinibe também apresenta acne, porém mais leve e menor incidência quando comparado ao upadacitinibe, há também risco de herpes simples e zoster., O dupilumabe pode apresentar conjuntivite em cerca de 20 a 30% dos pacientes, podendo levar a descontinuação do tratamento. Além de um grupo de paciente não apresentar a resposta desejada. Outro ponto negativo é que alguns pacientes só apresentam resposta satisfatória ao tratamento após alguns meses de uso., ,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ciclosporina e metotrexato, Positivo: ciclosporina apresenta boa resposta clínica para um grupo de pacientes, início rápido de ação., metotrexato: tratamento off label, não tive boa experiência., , Negativo: A ciclosporina pode ser utilizada por curto período de tempo, é um medicamento caro, leva a muitos eventos adversos como hipertensão arterial sistêmica e nefropatias, dessa forma não é adequada para controle do paciente há longo prazo.	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 08/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que pode ser considerado um medicamento de uso preventivo ao agravamento do quadro. Mas tb acho que é muito caro.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Meu exame de densitometria, saindo de 3,7 osteoporose grave para 2,5 osteopenia, Negativo e dificuldades: Dor de pescoço forte, insônia, constipação intestinal, ressecamento dos olhos.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia, Positivo: "Segundo a médica o uso do prolia era para ""selar"" o que fizemos com o uso do evenity.", Negativo: Não sei dizer	4ª - Seria importante um protocolo de análise do risco de osteoporose em mulheres de menopausa precoce, eu mesma passei por isso e só fui diagnosticada por causa de uma doença autoimune. Uma vez que a densitometria não me foi pedida em nenhuma vez pela ginecologista.	5ª - Medicamento poderia ser mais barato.
Profissional de saúde 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ampliar faixa etária para 50+ pois existem muitas mulheres com Op de muito alto risco abaixo dos 70anos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta clinica, tempo de uso acessível. , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29573473/	5ª -
Profissional de saúde 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É importante encarmos os medicamentos para osteoporose como uma forma de prevenção de eventos futuros de uma osteoporose mais grave. Devemos atuar ANTES dos pacientes fraturarem, justamente prevenindo a fratura. Nesse sentido, é fundamental que o romosozumabe seja liberado para os pacientes mais graves o quanto antes e não só após duas fraturas como o atual pcdt prevê	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Melhora importante da massa óssea com consequente diminuição de risco de fratura e complicações , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos previstos pelo PCDT de osteoporose, além de denosumabe, teriparatida e mesmo romosozumabe , Positivo: São bons medicamentos mas em situações específicas de osteoporose mais grave onde é necessário formação de osso, o romosozumabe é superior e tem posologia melhor além de ser seguro para pacientes com perda de função renal , Negativo: Os bisfosfonados não formam osso, teriparatida tem posologia que dificulta o uso	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação é muito importante para o tratamento da osteoporose em pacientes com muito alto risco de fratura, mesmo se não relacionada à falha terapêutica.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe e todos os medicamentos disponíveis para tratamento da osteoporose, Positivo e facilidades: Melhora importante da massa óssea, aumento do marcador de formação óssea, redução de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, acido zoledrônico, risedronato, teriparatida, denosumabe, Positivo: aumento ou estabilização de massa óssea, redução de fraturas, Negativo: efeitos adversos gastrointestinais, custo alto de alguns	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 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A eficácia e a segurança do romosozumabe foram avaliadas em vários estudos no tratamento da osteoporose e para aumentar a densidade da massa óssea.; -O estudo Fracture Study in Postmenopausal Women with Osteoporosis (FRAME) demonstrou a capacidade do romosozumabe em prevenir fraturas vertebrais em mulheres na pós-menopausa bem como revelou uma redução contínua em novas fraturas vertebrais em 24 meses com a transição para denosumabe após completar o regime de 12 meses do osteoformador. , - O estudo Active-Controlled Fracture Study in Postmenopausal Women with Osteoporosis at High Risk (ARCH) demonstrou a eficácia de um regime de tratamento de romosozumabe seguido por alendronato versus alendronato. Em 24 meses, os pacientes tratados com romosozumabe que fizeram a transição para alendronato em 12 meses tiveram um risco 48% menor de nova fratura vertebral, 19% menor risco de fratura vertebral e 38% menor risco de fratura de quadril em comparação com os pacientes tratados apenas com alendronato., - O estudo STRUCTURE comparou a eficácia do romosozumabe versus teriparatida. Este estudo revelou maiores aumentos na densidade da massa óssea no grupo de tratamento com romosozumabe do que no grupo com teriparatida. , Em nosso Sistema Único de Saúde (SUS), o romosozumabe é atualmente dispensado exclusivamente para o tratamento da osteoporose grave em mulheres na pós-menopausa, acima de 70 anos, em falha terapêutica ao padrão de tratamento atualmente disponível no SUS e em muito alto risco de fratura por fragilidade., Entretanto, mulheres osteoporóticas na pós menopausa acima de 50 anos com muito alto risco de fratura e ou com fratura(s) prévia(s) também se beneficiam com o tratamento osteoformador do romosozumabe. , Fraturas por fragilidade, devido à osteoporose, afetam 1 em cada 3 mulheres com mais de 50 anos. Essas fraturas representam uma barreira ao envelhecimento saudável, potencialmente impactando a independência e a qualidade de vida.,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMUZUMABE, Positivo e facilidades: Muito positivo no sentido de, aumentar a massa óssea em curto espaço de tempo(menos de um ano), Negativo e dificuldades: Nenhum que me conste	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, com os bifosfonatos de uso oral ou EV, com o Denosumabe e com o Teriparatida, Positivo: Nem sempre conseguimos fazer os orais por contra indicação junto ao paciente e tambem nao observamos um ganho de massa óssea pela DO no mesmo espaço de tempo que vemos com o Romozumabe, Negativo: Por vezes contar indicações por parte dos pacientes	4ª - A eficácia e a segurança do romosozumabe foram avaliadas em vários estudos no tratamento da osteoporose e para aumentar a densidade da massa óssea.; - O estudo Fracture Study in Postmenopausal Women with Osteoporosis (FRAME) demonstrou a capacidade do romosozumabe em prevenir fraturas vertebrais em mulheres na pós-menopausa bem como revelou uma redução contínua em novas fraturas vertebrais em 24 meses com a transição para denosumabe após completar o regime de 12 meses do osteoformador. , - O estudo Active-Controlled Fracture Study in Postmenopausal Women with Osteoporosis at High Risk (ARCH) demonstrou a eficácia de um regime de tratamento de romosozumabe seguido por alendronato versus alendronato. Em 24 meses, os pacientes tratados com romosozumabe que fizeram a transição para alendronato em 12 meses tiveram um risco 48% menor de nova fratura vertebral, 19% menor risco de fratura vertebral e 38% menor risco de fratura de quadril em comparação com os pacientes tratados apenas com alendronato., - O estudo STRUCTURE comparou a eficácia do romosozumabe versus teriparatida. Este estudo revelou maiores aumentos na densidade da massa óssea no grupo de tratamento com romosozumabe do que no grupo com teriparatida. , Em nosso Sistema Único de Saúde (SUS), o romosozumabe é atualmente dispensado exclusivamente	5ª - De certo modo, e considerando ser a osteoporose um grave problema de saúde pública, a prevenção ou o tratamento dessa grave doença, irá melhorar a morbidade e mortalidade das mulheres acima dos 50 anos portadoras dela, com isso diminuindo o tempo de hospitalização em casos de fraturas, o numero de colocação de próteses ortopédicas etc

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:
				para o tratamento da osteoporose grave em mulheres na pós-menopausa, acima de 70 anos, em falha terapêutica ao padrão de tratamento atualmente disponível no SUS e em muito alto risco de fratura por fragilidade., Entretanto, mulheres osteoporóticas na pós menopausa acima de 50 anos com muito alto risco de fratura e ou com fratura(s) prévia(s) também se beneficiam com o tratamento osteoformador do romosozumabe. , Fraturas por fragilidade, devido à osteoporose, afetam 1 em cada 3 mulheres com mais de 50 anos. Essas fraturas representam uma barreira ao envelhecimento saudável, potencialmente impactando a independência e a qualidade de vida.,	

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 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Custo efetividade é superior e o produto tem potencial para ter seu uso ampliado a mais pacientes e tratar outras variações e condições.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: teriparatida, Positivo e facilidades: Melhoria da qualidade da paciente e melhor custo-benefício , Negativo e dificuldades: A teriparatida é um medicamento caro, o que pode limitar seu acesso para pacientes em países com recursos limitados. O custo do tratamento anual com teriparatida pode variar entre R\$ 15.000 e R\$ 30.000, dependendo da dosagem e do tempo de tratamento., , 2. Duração limitada do tratamento: A teriparatida é um medicamento de uso a curto prazo, geralmente por até 18 meses. Após esse período, o paciente precisa interromper o tratamento e esperar pelo menos um ano antes de reiniciá-lo. Essa limitação temporal pode aumentar o custo total do tratamento, pois exige a aquisição de múltiplos ciclos de tratamento., , 3. Efeitos colaterais: A teriparatida pode causar alguns efeitos colaterais, como dores ósseas e musculares, náuseas e vômitos, dor de cabeça e aumento da frequência cardíaca. Esses efeitos colaterais podem levar à interrupção do tratamento em alguns pacientes, o que pode aumentar ainda mais o custo total do tratamento., , 4. Necessidade de monitoramento: Os pacientes que usam teriparatida precisam ser monitorados regularmente para avaliar a resposta ao tratamento e detectar possíveis efeitos colaterais. Esse monitoramento pode gerar custos adicionais, como exames laboratoriais e consultas médicas., , 5. Interações medicamentosas: A teriparatida pode interagir com outros medicamentos, o que pode aumentar o risco de efeitos colaterais. É importante que o médico avalie cuidadosamente todos os medicamentos que o paciente está tomando antes de iniciar o tratamento com teriparatida., , 6. Risco de osteosarcoma: A teriparatida está associada a um pequeno risco de osteosarcoma, um tipo raro de câncer ósseo. Esse risco é maior em pacientes com histórico familiar de osteosarcoma ou outras doenças ósseas., , 7. Incompatibilidade com algumas condições: A teriparatida não é indicada para pacientes com algumas condições, como insuficiência renal, doença hepática, hiperparatireoidismo ou hipercalcemia. Isso pode limitar o uso do medicamento em alguns pacientes.	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Profissional de saúde 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção de anabolicos no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Prolia, Forteo e romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas , Negativo e dificuldades: Dificuldade de aquisição	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Forteo, Prolia e antireabsortivos, Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Fraturas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As fraturas graves oneram muito o sistema de saúde com internações prolongadas, cirurgias e complicações graves. Além de outros agravantes como afastamentos de trabalho e necessidade de terceiros para os cuidados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Diminuição do risco de fraturas em pacientes com osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Não percebi risco, apesar da ressalva do risco cardiovascular apontado nos estudos clínicos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, ácido zolendronico, denosumabe, alendronato, risendronado, Positivo: Melhora do risco de fraturas , Negativo: Risco de fratura atípica, osteonecrose de mandíbula	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 09/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Beneficiária muitos pacientes, pois a medicação tem alto custo, mas é muito potente . Com seu uso fraturas , imobilização tem potencial de serem evitadas reduzindo custos para saúde no geral e prolongando a vida com mais qualidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho importante de massa magra , Negativo e dificuldades: Dificuldade de adesão pelo custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledronico, denosumab, forteo, Positivo: Algum ganho de massa óssea , Negativo: Ganho de massa óssea limitado e lento	4ª - X	5ª - X
Interessado no tema 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O tratamento medicamentoso melhora a qualidade de vida das pacientes e tem impacto relevante na prevenção de lesões decorrentes da osteoporose. Lesões essas com morbi mortalidade elevada e impacto significativo orçamentário significativo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pacientes como minha parente tem Osteoporose grave e mais de duas fraturas e menos de 70 anos, e por isso não tem acesso a medicação.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumab por 12 meses na minha Tia operada na coluna devido fraturas da Osteoporose grave., Positivo e facilidades: Minha Tia teve várias fraturas na coluna, tendo precisado passar por cirurgia devido a perda de massa óssea da Osteoporose Grave. Fez uso de Romosozumab por 12 meses e teve um grande ganho de massa óssea, ela tinha 65 anos e não tinha direito a medicação devida ter menos de 70 anos., Negativo e dificuldades: Nenhum observado	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato semanal, Positivo: Vantagem do Alendronato ser oral apenas., Negativo: Alendronato além da agressão ao estomago sendo necessário buscar um gastro, não conseguiu impedir a progressão da doença	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS merecem tratamento de qualidade quando não responderem ao uso de alendronato de sodio	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora densitometrica, Negativo e dificuldades: Acesso a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sodio, Positivo: Melhora densitometrica, Negativo: Efeito adverso gastrico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe é uma medicação segura, extremamente eficiente em casos de pacientes com muito alto risco de fraturas, consegue melhorar surpreendentemente a densidade mineral ossea nesses pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Aumento da densidade mineral óssea se forma surpreendente em pacientes de muito alto risco de fraturas (pacientes com múltiplas fraturas, alto risco de quedas anuais, baixo Tscore em densitometria óssea <-3 e falhados a outras terapias). , Negativo e dificuldades: Não observei nenhum resultado negativo com a medicação, pelo contrário apenas resultados positivos. O que limita o uso é a falta de acesso aos pacientes do SUS(a medicação tem um valor muito alto)	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumabe, ácido zendrônico, alendronato e risedronato, Positivo: Cada medicamento tem seus benefícios e contraindicações. Ao tratarmos os pacientes de acordo com o risco (muito alto risco, alto risco e moderado). O Romosozumabe é excelente para os pacientes de muito alto risco, Negativo: Impossibilidade de usar bisfosfonatos em pacientes com insuficiência renal a depender do grupo, intolerância gástrica.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Droga muito potente e com poucos efeitos colaterais	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Pacientes graves com fraturas espontâneas frequentes pararam de fraturar desde o início do uso , Negativo e dificuldades: Valor mensal	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todo o protfolio terapêutico para tratamento de osteoporose , Positivo: Diminuição da gravidade das fraturas , Negativo: Efeitos colaterais como síndrome flu like e osteonevceose de mandíbula	4ª - Não enviei documentos	5ª - Não enviei 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 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PREVENÇÃO DE FRATURAS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Zoledonico, Positivo e facilidades: Melhora da DMO, Negativo e dificuldades: efeito fluide like	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: X, Positivo: X, Negativo: X	4ª - X	5ª - REDUÇÃO NOS CUSTOS DE INTERNAÇÃO, SINTESE POS FRATURA OSTEOPOROTICA
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento faz a diferença na redução de fraturas para os pacientes com maior risco e recomendado nas principais diretrizes de osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho importante de densidade mineral óssea em apenas 1 ano de tratamento e uma posologia bem cômoda para os pacientes (2 seringas aplicadas 1 vez por mês durante 1 ano) , Negativo e dificuldades: Muitos pacientes do SUS que necessitavam da terapia anabólica não podiam adquirir por conta do custo de tratamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Resideonato, Alendornaro, Zolendeonoco e Teriparatida , Positivo: Os medicamentos foram satisfatórios em suas indicações, Negativo: Posologia do anabólico Teriparatida é difícil por ser aplicação diária por 2 anos de tratamento. Difícil manter uma boa adesão	4ª - O consenso brasileiro de osteoporose da ABRASSO e SBEM recomendam o uso do Romosozumabe como terapia anabólica para pacientes com muito alto risco de fraturas	5ª - Nao
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ha casos frequentes em que o paciente apresenta-se abaixo dos 70 anos e com osteoporose grave, devendo utilizar medicação formadora óssea para aumento da densidade mineral óssea e redução no risco de fratura e suas consequências diversas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea importante, evitando risco de fraturas e reduzindo morbimortalidade, Negativo e dificuldades: Acesso à medicação pelo custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Ganho de massa óssea importante, Negativo: acesso à medicação pelo custo elevado	4ª - Ha casos frequentes em que o paciente apresenta-se abaixo dos 70 anos e com osteoporose grave, devendo utilizar medicação formadora óssea para aumento da densidade mineral óssea e redução no risco de fratura e suas consequências diversas. Pacientes jovens também se beneficiam muito do uso da medicação, reduzindo fraturas quando ha falha ao tratamento inicial com bisfosfonatos.	5ª - Nao
Interessado no tema 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devido o preço da medicação é essencial que seja fornecida pelo SUS para maiores beneficiários	2ª - Sim, como paciente, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Redução da osteoporose , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nenhuma , Positivo: Não , Negativo: Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientescom fratura prévia tem um risco muito elevado de apresentar novos eventos de fratura que leva a um risco muito elevado de morbidades e mortalidade quando a fratura leva a uma necessidade de internação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Paciente com fratura prévia em coluna lombar apresentando muita dor apresentou uma rápida resposta no alívio da dor e consolidação da fratura com melhora significativa da densidade mineral óssea reduzindo risco de novas fraturas, Negativo e dificuldades: A dificuldade é o valor do medicamento, o fato de ser injetável não trouxe dificuldade de adesão ao tratamento, porém , necessita orientação por parte do profissional que está prescrevendo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos e denosumab , Positivo: Em pacientes com risco moderado de fratura os bifosfonatos tem uma boa resposta, o denosumab por sua vez tem a limitação de perder mais massa óssea quando a paciente interrompe o tratamento, Negativo: Paciente que apresentou fratura atípica com uso prolongado de bifosfonato e paciente que abandonou o acompanhamento e parou o uso de denosumab apresentou fratura patológica por redução rápida de massa óssea	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 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes, de alto ou muito alto risco nao atingem as metas de melhora de massa óssea e continuam fraturando mesmo com os tratamentos atuais evando a grande morbimortalidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romoaozumabe, Positivo e facilidades: Melhora substancial da massa ossea e regressão da osteoporose com menor risco de fratura, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, rosedronato, ácido zoledronico, denosumabe, Positivo: Ganho de massa óssea em menor monta, melhora da osteoporose , Negativo: Bisfosfonatos orais tem muitos efeitos colaterais, baixa adesão, comprometendo a eficácia. , Denosumab - custo e perda rápida de descontinuado abruptamente	4ª - As evidências atuais sugerem uma potência maior com anabolicos do que antirreabsortivos, devendo ser primeira linha nos pacientes de muito alto risco. Devido ao alto custo, faz-se necessário restringir aos pacientes de mais alto risco, que muitas vezes têm menos de 70anoa(onde são aprovados atualmente)	5ª - Não desejo
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes, de alto ou muito alto risco nao atingem as metas de melhora de massa óssea e continuam fraturando mesmo com os tratamentos atuais evando a grande morbimortalidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romoaozumabe, Positivo e facilidades: Melhora substancial da massa ossea e regressão da osteoporose com menor risco de fratura, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, rosedronato, ácido zoledronico, denosumabe, Positivo: Ganho de massa óssea em menor monta, melhora da osteoporose , Negativo: Bisfosfonatos orais tem muitos efeitos colaterais, baixa adesão, comprometendo a eficácia. , Denosumab - custo e perda rápida de descontinuado abruptamente	4ª - As evidências atuais sugerem uma potência maior com anabolicos do que antirreabsortivos, devendo ser primeira linha nos pacientes de muito alto risco. Devido ao alto custo, faz-se necessário restringir aos pacientes de mais alto risco, que muitas vezes têm menos de 70anoa(onde são aprovados atualmente)	5ª - Não desejo
Profissional de saúde 10/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento que realmente trata a osteoporose, evitando fraturas que também reduzirá morbimortlidade com maior impacto	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumab, Positivo e facilidades: Ganho significativo de massa óssea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Denosumab, Azido Zolendronico, Risendronato, Positivo: Ganho de massa óssea, mas menor, comparativamente, Negativo: Efeitos no TGI	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, COM A INCORPORAÇÃO VAI FACILITAR O ACEESO DO PACIENTE E REDUZIR ACÕES JUDICIAIS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: SACUBITRIL VALSARTANA, USTEQUINUMABE, DAPAGLIFLOZINA, Positivo e facilidades: MELHOR ATENDIMENTO Á POPULAÇÃO, MAIOR ACESSO AOS MEDICAMENTOS. , Negativo e dificuldades: DEMORA NA INCORPORAÇÃO NO SUS E ATENDIMENTO A UMA FAIXA ETÁRIA MAIS ABRANGENTE.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, Positivo: MELHORA DA CONDIÇÃO CLÍNICA DO PACIENTE, MELHOR ACESSO DA CLASSE MÉDIA E BAIXA A MEDICAÇÃO., Negativo: DEMORA DE INCORPORAÇÃO NO SUS, TEMPO DE LIBERAÇÃO E APROVAÇÃO DOS PROCESSOS, AQUI EM MINAS GERAIS MAIS 100 DIAS PARA APROVAÇÃO DE PROCESSO DE MEDICAMENTO DE ALTO CUSTO.	4ª - NÃO ENVIAR	5ª - NÃO ENVIAR

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 11/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe pode beneficiar paciente com osteoporose de alto risco, pois reduz consideravelmente a morbimortalidade da doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: No tratamento de osteoporose pós-menopáusia, tenho ampla experiência com uso de bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato e zoledronato), além de ranelato de estrôncio, denosumabe, teriparatide e o próprio romosozumabe., Positivo e facilidades: O romosozumabe tem se demonstrado bastante eficaz no manejo de pacientes com osteoporose grave e, também, na osteoporose refratária a outros tratamentos., Negativo e dificuldades: A dificuldade se deve ao custo do medicamento, o que o torna pouco acessível aos pacientes, mesmo nos casos de maior gravidade.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No tratamento de osteoporose pós-menopáusia, tenho ampla experiência com uso de bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibandronato e zoledronato), além de ranelato de estrôncio, denosumabe, teriparatide e o próprio romosozumabe., Positivo: Outros tratamentos podem auxiliar em casos mais leves de osteoporose ou de osteopenia., Negativo: Outros tratamentos podem não ser tão eficazes nos casos de osteoporose mais graves.	4ª - Não.	5ª - Não.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que existe a possibilidade de diminuir o número de fraturas e aumentar a qualidade de vida.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea após fratura de quadril e tratamento prévio com outros medicamentos., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Residronato, alendronqto é ácido Zoledronico., Positivo: Não houve resultados significativos., Negativo: Diagnóstico de Osteopenia para Osteoporose.	4ª - N/A	5ª - N/A
Profissional de saúde 11/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Medicamento já incorporado ao SUS, porém, com grande restrição de acesso, apenas para mulheres com mais de 70 anos e 2 ou mais fraturas. Esse foi o critério de inclusão do estudo ARCH, entretanto, dois outros estudos foram feitos (FRAME E STRUCTURE). Os dados mostram que o medicamento é bem indicado em todos os pacientes com a categorial ""muito alto risco para fraturas"", independente da idade. Existem mulheres entre 50 e 70 anos com osteoporose grave e que precisam ter acesso a agente anabólico e simplesmente, por uma classificação etária de acesso, isto se torna inviável."	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea superior a todos os outros remédios disponíveis até então. Alta eficácia para pacientes graves, independente da idade., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso, especialmente para pacientes graves e com menos de 70 anos. Em termos de segurança do uso, nenhum efeito importante.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos da PDCT de osteoporose, especialmente alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, raloxifeno. Também com experiência do denosumabe, que não consta na PCDT. Existe uma grande demanda de pacientes de muito alto risco que necessitam de drogas anabólicas, como o romosozumabe., Positivo: Melhora da densidade mineral óssea, redução das fraturas, melhora da dor, melhora da qualidade de vida, recuperação da autonomia, redução de mortalidade., Negativo: até o momento, nenhuma.	4ª - Estudo FRAME: eficácia superior versus placebo. Ganhos de densidade mineral óssea jamais vistos com outros remédios, além da grande eficácia na redução de fraturas. Estudo ARCH: superioridade importante em relação ao alendronato em reduzir todos os tipos de fratura. Estudo STRUCTURE: superioridade em termos de densidade mineral óssea em relação ao teriparatida, em pacientes com uso prévio de alendronato por tempo prolongado (simula a vida real).	5ª - Excelente relação custo-eficácia. Apesar do custo ser mais elevados que outros fármacos, o potencial ganho de densidade mineral óssea é muito maior. Em termos de densidade, 1 ano de romosozumabe equivale a aproximadamente 5 a 7 anos de uso de denosumabe, como demonstrado no estudo FRAME.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de romosozumabe no SUS representa um avanço significativo no tratamento da osteoporose grave em mulheres na pos menopausa. Os benefícios dos medicamentos, como a redução do risco de fratura com ganho de DMO e a melhora na qualidade de vida é muito importante já que a população esta envelhecendo.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: ganho de massa ossea e comodidade posologica, Negativo e dificuldades: custo	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: risedronato, Positivo: custo, Negativo: fratura	4ª - ...	5ª - ...
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos de medicações mais eficazes e alvo específicas para prevenção de osteoporose e quedas.	2ª - Não	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:
Interessado no tema 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitas pessoas envelhecendo e precisando de cuidados ósseos	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato, Positivo: Melhora da massa óssea da minha avó , Negativo: X	4ª - X	5ª - X
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existe uma lacuna importante do tratamento da osteoporose grave, sendo muito importante a incorporação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Medicamento de dupla ação para mulheres acima de 50 anos com osteoporose grave. , Negativo e dificuldades: Risco cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sódio, Teriparatida, Ácido zolendrônico, Denosabe, Positivo: Resposta em formação óssea, Negativo: Resposta a longo prazo, baixa adesão do paciente à medicamentos orais	4ª - Não envie	5ª - Não envie
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com o acesso reduzimos o custo indireto que ocorre nas intercorrências pós fratura	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Resposta efetiva e segura no restabelecimento óssea com segurança e poucos efeitos adversos e boa tolerabilidade, Negativo e dificuldades: Custo e dificuldade de acesso para pessoas com idade menor que 65 anos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, teriparatida, Positivo: Resposta mais lenta , Negativo: Denosumabe com resposta não sustentada após sua suspensão.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, " COM base em todos os feedbacks da conitec, venho reforçar os benefícios da tecnologia, que justificam nosso pleito de ampliação de uso para mulheres sem corte etário:, • Medicamento imunobiológico formador ósseo potente, com eficácia e segurança demonstrados por revisão sistemática da literatura, • Ampla indicação de bula (mulheres na pós menopausa e alto risco de fraturas por fragilidade, • Terapia finita por 12 meses, o que acarreta previsibilidade orçamentária, • Posologia confortável e segura para o paciente (2 injeções mensais simultâneas a partir de seringas preenchidas com a droga, pronta para o uso)., • Alternativa poupadora de recursos frente a seu comparador ativo, a teriparatida., , desta forma apoiamos o uso preferencial de Romosozumabe para o tratamento de osteoporose grave "	2ª - Não	3ª - Não	4ª - sera encaminhada via CNPJ	5ª - somente evidencia a importância de poupar recursos para o sistema com o uso preferencial de romosozumabe
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, acredito que nem todas as pessoas se adaptam aos tratamentos já incorporados e podemos oferecer mais uma opção - levando em consideração não ser um tratamento caro para o estado porém pode ser muito caro e inacessível para a maior parte da população	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Eletroconvulsoterapia e Estimulação magnética transcraniana, Positivo e facilidades: o importante papel da consulta pública na decisão da incorporação , Negativo e dificuldades: que no caso da consulta pública, mesmo que o profissional que tenha proposto esteja muito respaldado pela literatura, quando há outros interesses o projeto não é aprovado- por exemplo bases ideológicas e religiosas ao invés de científicas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendronato e raloxifeno, Positivo: controle da perda óssea com melhora da qualidade de vida, Negativo: nenhuma	4ª - nao	5ª - ainda 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 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Dados literários muito favoráveis com baixa incidência de efeitos secundários qdo bem indicados	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe, raloxifeno, calcitonina, teriparatida, , Positivo: Em geral bons resultados. Não perda ou algum ganho da massa óssea. Menos fraturas ósseas por baixo impacto , Negativo: Não completamente satisfatório.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: —, Negativo e dificuldades: —	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: —, Positivo: —, Negativo: —	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 12/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Única medicação com efeito osseo duplo de formação e antireabsortivo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade ossea, ganho osseo, redução de fraturas em pacientes de alto risco, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, teriparatida, risedronato, Positivo: Redução no risco de fratura por fragilidade, Negativo: Intolerância gastrica, hipercalcemia, osteonecrone de mandibula	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 13/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento comprovado por estudos científicos que demonstra redução de risco de fraturas em pacientes de Muito alto risco	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução do risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os medicamentos disponíveis para tratamento da osteoporose , Positivo: Redução do risco de fratura, mas não com os benefícios do romosozumabe , Negativo: Ef colaterais gastro intestinais	4ª - Sim. Estudos clínicos demonstram benefício em pacientes de muito alto risco de fratura	5ª - Não
Profissional de saúde 13/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, MEDICAMENTO IMPORTANTE PARA O TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE , POIS INIBE A REABSORÇÃO E ESTIMULA FOMRAÇÃO ÓSSEA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: MELHORA CLÍNICA DO QUADRO DE OSTEOPOROSE DOS PACIENTES EM TRATMENTO, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUZUMABE , TERIPARATIDA , ÁCIDO ZOLEDRÔNICO , RISEDRONATO , ALENDRONATO , IBANDRONATO , RALOXIFENO, Positivo: MELHORA CLÍNICA DO QUADRO DE OSTEOPOROSE , Negativo: ALGUNS CASOS DE INTOLERÂNCIA COM BISFOSFONATOS ORAIS	4ª - FÁCIL ADMINISTRAÇÃO , BOA TOLERÂNCIA , EXCELENTE RESULTADOS NA PREVENÇÃO DE FRATURAS	5ª - NENHUMA
Profissional de saúde 13/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A aplicação do uso para mulheres em todas as faixas etárias e que tenham alto risco de fratura é importante	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Paciente de alto risco de fratura atingiu ganho de massa óssea em 1 ano de tratamento , Negativo e dificuldades: Nenhum até o momento com as minhas experiências	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Risedronato, Ácido Zolendronico e Teriparatida, Positivo: Boa experiências , Negativo: Posologia da Terioaratida com difícil adesão	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 13/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pique é uma medicação, o romosozumabe é para mulheres com osteoporose grave que não responderam adequadamente a outros tratamentos, me encaixo para o tratamento dez medicação .	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Bisfosfonato , Positivo: Custo , Negativo: Fratura por ter tido falha no tratamento	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 13/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, As fraturas por osteoporose podem ser muito dolorosas e debilitantes, e podem levar à perda de independência e qualidade de vida, foi o que aconteceu com minha mãe, o tratamento indicado agora é o que demonstra ganho de massa óssea, impedindo a próxima fratura dela.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Não tive experiência , Positivo e facilidades: Não tive experiência , Negativo e dificuldades: Não tive experiência	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , Positivo: Posologia , Negativo: Fratura em vigência de tratamento	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 14/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para pacientes com má resposta aos tratamentos disponibilizados pelos sus. Ter outra opção de tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo e facilidades: Boa resposta, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Bons, Negativo: Custo	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 14/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Osteoporose é a principal causa de fraturas após os 50 anos de idade e a medicação em questão pode prevenir e diminuir o risco de fraturas e da morbimortalidade relacionada à osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora clínica e prevenção de complicações relacionadas à osteoporose, Negativo e dificuldades: Acesso à população para uso da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Osteoporose , Positivo: Melhora clínica e prevenção de fraturas, Negativo: Acesso à medicação por parte do paciente e instituições de saúde	4ª - Experiência positiva com a medicação como profissional de saúde	5ª - O tratamento como Romosozumabe pode reduzir a morbimortalidade, número de internações e de gastos públicos relacionados à osteoporose e suas complicações
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação excelente e que vai tratar muitos pacientes que não responde as outras medicações	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora importante da osteoporose , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, ácido zoledronico, Positivo: Melhora da osteoporose , Negativo: Sem resposta em muitos pacientes	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Romosozumabe deve ser incorporado para tratamento de pacientes que sofreram fraturas osteoporóticas em qualquer idade inclusive virgens de tratamento que apresente T-score < 3DP	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea , Prevenção de Fraturas , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos orais e injetáveis , Raloxifeno, Teriparatida , Denosumabe , Positivo: Todos cumprem a função de prevenir fraturas com maior ou menor intensidade e são indicados para diferentes perfis clínicos de pacientes , Negativo: Menor eficácia em fratura de quadril , Menor eficácia em pacientes previamente fraturados , Falha terapêutica , Efeitos adversos , Conta indicação na doença renal crônica	4ª - Homens de muito alto risco também beneficiam e precisam prevenir fraturas.	5ª - Não
Interessado no tema 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como este medicamento é de alto custo e é de primeira linha, seria importante que todas as mulheres tivessem acesso a ele.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - n	5ª - n
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Idade não deve ser o limitador para incorporação	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora massa óssea , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendreonato sódio , residronato , Prolia , Teleparatida, Positivo: Ganho massa óssea , Negativo: Intolerância gástrica com bifosfinatos	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 15/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, O benefício que teremos para os pacientes com osteoporose grave será fundamental ,pra evitarmos os riscos de novas fraturas e as consequências dessas fraturas . Gastos exorbitantes com internação hospitalar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Rozomosumabe outras terapias injetáveis para osteoporose , Positivo e facilidades: Rozomosumabe foi muito positivo no tratamento das osteoporose graves , Negativo e dificuldades: Nos casos que avalei não tive casos negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e acido zoledronico , Positivo: Tratamento eficaz da osteoporose , Negativo: Não tive	4ª - Não	5ª - Redução de fraturas e consequentemente a redução dos gastos com cirurgias de fêmur e internação por longos períodos
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessário ter alternativa para perfil distinto de doença entre cada paciente. Estudos mostraram benefício da medicação no ganho de massa óssea.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas. Alternativa como terapia inicial em pacientes de muito alto risco. Anabólico com ganho em coluna e quadril ao contrário da Teriparatida. Fácil aplicação e comodidade posológica., Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Ácido zoledronico, Denosumabe, Teriparatida., Positivo: Ganho de massa óssea., Negativo: Pacientes de muito alto risco com melhora lenta na DMO e limitação quanto ao tempo de uso devido riscos, principalmente bistosfonatos, de fratura atípica e osteonecrose de mandíbula.	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes necessitam de terapias melhores	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Eficácia e segurança , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Redução do risco se fratura , Negativo: Não tem	4ª - O produto é espetacular	5ª - O tratamento desta doença diminui os gastos com fraturas e comorbidades
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção no SUS para casos refratários ou falência terapêutica a outras drogas	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonafos, denosumabe, Positivo: Melhora no ganho de massa ossea, Negativo: Efeitos colaterais gastrointestinais com uso de bifosfonados	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe pode ser uma alternativa naqueles pacientes mais graves, mesmo em homens e abaixo dos 70anos, que muitas vezes já falharam aos demais tratamentos existentes, reduzindo morbitalidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho mais elevado de massa óssea em pacientes graves, em especial naqueles casos já falhados a outras medicações , Negativo e dificuldades: Acesso à medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumabe, alendronato, ácido zoledronico, risedronato, Positivo: Opções de tratamento para casos mais leves, Negativo: Efeitos adversos em geral e tempo limitado de uso, obrigando a troca entre as demais categorias.	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 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito como filha de uma mulher em tratamento de osteoporose pós menopausa, como profissional da saúde e como mulher que também irá envelhecer um dia que romosozumabe é uma tecnologia que deva ser incluída por seus resultados efetivos e segurança comprovada. Essa deve ser uma tecnologia disponível à todas as mulheres do Brasil, mesmo àquelas que vivem em regiões mais distantes que somente o Sistema Único de Saúde é capaz de alcançar.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Comodidade posológica de aplicação mensal e resultados efetivos e seguros., Negativo e dificuldades: Dificuldade na manipulação da caneta automática e armazenamento da medicação, mas essas são barreiras transponíveis se a medicação for aplicada no serviço de saúde.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Ibandronato, Positivo: Efeito dentro do esperado, Negativo: Dificuldade de administração e posológica	4ª - Os estudos que fundamentam o uso da medicação são: , 1. FRAME (n=7180, 55 a 90 anos): 73% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais comparado ao placebo, 2. ARCH (n=4093, 55 a 90 anos): 36% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais comparado com alendronato, entre outras reduções importantes como no sítio quadril , 3. STRUCTURE (n=436, 56 a 90 anos): aumentou da densidade mineral óssea (DMO) dos níveis basais em 9,8% (95% IC: 9,0, 10,5) na coluna lombar, 2,9% (95% IC: 2,5, 3,4) no quadril total e 3,2% (95% IC: 2,6, 3,8) no colo femoral. As diferenças de DMO entre os grupos de tratamento em 12 meses em comparação com a teriparatida foram 4,4% (95% IC: 3,4, 5,4) na coluna lombar, 3,4% (95% IC: 2,8, 4,0) no quadril total e 3,4% no colo femoral (95% IC: 2,6, 4,2, valor de p < 0,0001 para todas as comparações)., , FRAME- n engl j med 375, 16 nejm.org October 20, 2016, ARCH- n engl j med 377, 15 nejm.org October 12, 2017, STRUCTURE- Lancet 2017, 390: 1585–94	5ª - "Como escrito no próprio relatório: ""A Tabela 7 refere-se ao resultado do custo de minimização para o cenário alternativo, onde o número de doses para dois anos de tratamento é de 730. O resultado é uma redução de R\$ 12.868,18 (doze mil oitocentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos) por paciente, a favor do romosozumabe."" sendo uma medicação com custo minimização e efetiva para as pacientes."
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante a população ter acesso a medicação de alto custo	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora na locomoção , Negativo e dificuldades: Nenhum	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 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser indicado para pacientes de alto risco de fratura e osteoporose densitométrica grave e para pacientes intolerantes ou com insucesso terapêutico às outras drogas para tratar osteoporose / alto risco de fratura,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Rosomumabe, Teraparatida, Denosumabe, Bisfosfonatos (todos) SERNs, Positivo e facilidades: Rosomumabe é indicado para OP de alto risco com ou sem fraturas e com baixo risco cardiovascular ou insucesso ou intolerancias aos demais medicamentos para osteoporose, Negativo e dificuldades: Custo, dificuldades de acesso pelo SUS pelas restrições impostas para o prescrição	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos (todos), SERMs , teraparatida, denosumabe, Positivo: Reducao do raico de fraturas e manutenção/ fanho de massa osseas para paciente com baixo ou moderado risco de fratura, Negativo: Intolerancias/ contra- inicacoes para o uso, dificuldades de adesão, falta de resposta em paciente de alto risco de fraturas/osteoporose	4ª - Não	5ª - Não enviei documentos
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, A DUT existente já contempla a medicação, em situações previstas. Pacientes com idade igual ou superior a 70 anos, com refratariedade ou sem resposta a terapia convencional com histórico de fraturas. Possuindo a medicação uma relação custo benefício péssima em termos de fármaco economia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos, ácido zoledrônico, denosumabe, rale ato de estrôncio, Positivo e facilidades: Discreto , Negativo e dificuldades: Acessibilidade, relação custo benefício negativa e efetividade dentro dos pradrões das diretrizes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfomatos, ralenato de estrôncio, ácido zoledrônico e denosumabe, Positivo: Melhora da massa óssea em pacientes acima de 70 anos e histórico de fraturas , Negativo: Efeitos colaterais, não resposta adequada ou melhora significativa da massa óssea	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação da medicação ajudará melhorar acesso tratamento e melhora qualidade vida pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Qualidade do produto e segurança , Negativo e dificuldades: Acesso ao medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledronico, teriparatida, denosumabe, risendronato, Positivo: Tratamento osteoporose, Negativo: Pouco eficaz em casos graves de osteoporose	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 15/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Revolução no tratamento da osteoporose	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo: Efetividade, praticidade , Negativo: Custo,	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 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou favorável à incorporação no SUS de ambos os fármacos já contemplados no PCDT de Osteoporose, mas não à ampliação de uso do romosozumabe ao SUS para mulheres em pós-menopausa com osteoporose grave (índice T < ou -- - 3.0 DP) e em falha terapêutica, porque isto ampliaria demais a sua indicação e, certamente, perderia a sua custo-efetividade, além deste conceito de osteoporose grave ser um conceito antigo e desatualizado . Sou favorável à sua indicação apenas para mulheres na pós-menopausa com muito alto risco de fratura ou com alto risco de fratura e falha terapêutica ao uso de bisfosfonatos orais ou injetável (vide referências da classificação de risco de fratura adotada pela Academia Americana de Endocrinologia Clínica além do questionário FRAX que também já incorpora este conceito de alto risco de fratura). Quanto à teriparatida, reservaria sua indicação para pacientes com osteoporose masculina, com osteoporose induzida por glicocorticóides, pacientes que apresentaram infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral no último ano e pacientes com fratura atípica do fêmur (FAF) ou osteonecrose de mandíbula (ONM) induzidas por bisfosfonatos ou denosumabe, desde que a empresa fabricante do fármaco referência Forteo (Eli Lilly) ou do similar Terrosa (Gedeon Richter) apresente preços competitivos para os estudos de custo-efetividade inicialmente oferecidos ao MS, levando-se em conta a redução do número de pacientes contemplados dentro daqueles 5 (cinco) subgrupos acima citados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com romosozumabe (Evenity) e com teriparatida (Forteo)., , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e redução do risco de novas fraturas vertebrais e não vertebrais., Negativo e dificuldades: Só tive resultados positivos com ambos os princípios ativos. Dificuldade com relação ao acesso público de ambos, embora alguns estados, como São Paulo, permitiram acesso à teriparatida com dificuldades relacionadas ao seu muito burocrático acesso, via processo administrativo junto à Secretaria Estadual de Saúde. Embora ambos os fármacos já figurem no último PCDT de Osteoporose já publicado, o acesso a ambos ainda não é uma realidade. Outra dificuldade com relação à teriparatida é seu elevado custo que é maior do que o do romosozumabe, além da sua incômoda posologia de injeções subcutâneas diárias por 18 a 24 meses. Já com relação ao romosozumabe suas dificuldades estão associadas à sua não indicação, até o momento, para osteoporose masculina, osteoporose induzida por glicocorticóides, pacientes que apresentaram infarto agudo do miocárdio ou acidente vascular cerebral no último ano e pacientes com fratura atípica do fêmur (FAF) ou osteonecrose de mandíbula (ONM) induzidas por bisfosfonatos ou denosumabe.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos como suplementação de Cálcio e Vitamina D, Terapia de Reposição Hormonal (TRH), Modificadores Seletivos de Receptores de Estrógeno (raloxifeno), Bisfosfonatos de maneira geral (alendronato, risedronato e ácido zoledrônico) além de atividade física, atividade esportiva, fisioterapia e terapia ocupacional. Tratamento cirúrgico principalmente das fraturas do fêmur proximal. Densitometria Óssea com Composição Corporal, Avaliação de Fratura Vertebral (VFA) e Escores de Osso Trabecular (TBS), além do Questionário para Avaliação do Risco de Fratura FRAX validado para o nosso meio. , Positivo: Importância da suplementação de Cálcio e Vitamina em associação a todos os outros tratamentos antirreabsortivos (TRH, raloxifeno e bisfosfonatos) e anabólicos (teriparatida e romosozumabe). Importância da densitometria óssea e da densitometria clínica no rastreamento e diagnóstico precoce da osteoporose e importância da associação do tratamento medicamentoso ao tratamento não medicamento acima citado e ao tratamento cirúrgico. Importância do questionário FRAX na avaliação do risco de fratura e na indicação terapêutica., Negativo: Muito poucos resultados negativos, exceto eventos adversos muito raros como FAF e ONM, alergia aos fármacos, intolerância digestiva e falha terapêutica aos bisfosfonatos por via oral.	4ª - Sim, envio 2 referências bibliográficas sobre classificação de risco de fratura adotado pela Academia Americana de Endocrinologia Clínica e pelo importante questionário FRAX acima citado. , , , , , , , , , , , , , , bibliográfica sobre classificação de risco de fratura, que ao meu ver é muito superior à desatualizada classificação de osteoporose grave.	5ª - Sim. Sugiro verificar o preço de venda para o MS do produto similar teriparatida (Terrosa) do laboratório Gedeon Richter que deve ser comparado ao preço oferecido ao MS do produto referência teriparatida (Forteo) do laboratório Eli Lilly.

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 16/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito como filha de uma mulher em tratamento de osteoporose pós menopausa, como profissional da saúde e como mulher que também irá envelhecer um dia que romosozumabe é uma tecnologia que deva ser incluída por seus resultados efetivos e segurança comprovada. Essa deve ser uma tecnologia disponível à todas as mulheres do Brasil, mesmo àquelas que vivem em regiões mais distantes que somente o Sistema Unico de Saúde é capaz de alcançar., , Acredito como filha de uma mulher em tratamento de osteoporose pós menopausa, como profissional da saúde e como mulher que também irá envelhecer um dia que romosozumabe é uma tecnologia que deva ser incluída por seus resultados efetivos e segurança comprovada. Essa deve ser uma tecnologia disponível à todas as mulheres do Brasil, mesmo àquelas que vivem em regiões mais distantes que somente o Sistema Unico de Saúde é capaz de alcançar., Acredito como filha de uma mulher em tratamento de osteoporose pós menopausa, como profissional da saúde e como mulher que também irá envelhecer um dia que romosozumabe é uma tecnologia que deva ser incluída por seus resultados efetivos e segurança comprovada. Essa deve ser uma tecnologia disponível à todas as mulheres do Brasil, mesmo àquelas que vivem em regiões mais distantes que somente o Sistema Unico de Saúde é capaz de alcançar.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Os estudos que fundamentam o uso da medicação são: , 1. FRAME (n--7180, 55 a 90 anos): 73% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais comparado ao placebo, 2. ARCH (n--4093, 55 a 90 anos): 36% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais comparado com alendronato, entre outras reduções importantes como no sítio quadril , 3. STRUCTURE (n--436, 56 a 90 anos): aumentou da densidade mineral óssea (DMO) dos níveis basais em 9,8% (95% IC: 9,0, 10,5) na coluna lombar, 2,9% (95% IC: 2,5, 3,4) no quadril total e 3,2% (95% IC: 2,6, 3,8) no colo femoral. As diferenças de DMO entre os grupos de tratamento em 12 meses em comparação com a teriparatida foram 4,4% (95% IC: 3,4, 5,4) na coluna lombar, 3,4% (95% IC: 2,8, 4,0) no quadril total e 3,4% no colo femoral (95% IC: 2,6, 4,2, valor de p < 0,0001 para todas as comparações).,	5ª - "Como escrito no próprio relatório: ""A Tabela 7 refere-se ao resultado do custo de minimização para o cenário alternativo, onde o número de doses para dois anos de tratamento é de 730. O resultado é uma redução de R\$ 12.868,18 (doze mil oitocentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos) por paciente, a favor do romosozumabe."" sendo uma medicação com custo minimização e efetiva para as pacientes"
Profissional de saúde 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A inclusão desse medicamento, além do efeito benéfico para o paciente, pode representar uma redução significativa no custo deste tipo de paciente para o sistema de saúde, visto que há redução no tempo de internação e diminuição das complicações decorrentes das fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe., Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea evidente à densitometria óssea e com dosagens de marcadores de metabolismo ósseo., Negativo e dificuldades: O custo elevado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe., Positivo: Os outros medicamentos são excelentes na contenção do processo osteoporótico e na prevenção das fraturas. O romosozumabe acelera o processo de recuperação óssea em pacientes com osteoporose avançada e já tiveram fraturas., 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 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para pacientes com osteoporose grave e falha terapêutica aos anti-reabsortivos, o romosozumabe provou ter efetividade semelhante, com redução dos custos quando comparado à teriparatida e seu uso em pacientes com mais de 50 anos poderá, a longo prazo, reduzir os custos com hospitalização decorrentes de fraturas osteoporóticas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução do risco de fratura, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso - burocracia	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-reabsortivos - bisfosfonatos, denosumabe e teriparatida, Positivo: Redução do risco de fratura, Negativo: Intolerância gástrica com bisfosfonatos orais e alto custo do ácido zoledrônico, denosumabe e teriparatida	4ª - Arquivo em anexo	5ª - Silva, Barbara & Madeira, Miguel & d', Alva, Catarina & Maeda, Sergio & Holanda, Narriane & Ohe, Monique & Szejnfeld, Vera & Zerbini, Cristiano & Paula, Francisco & Bandeira, Francisco. (2022). Definition and management of very high fracture risk in women with postmenopausal osteoporosis: a position statement from the Brazilian Society of Endocrinology and Metabolism (SBEM) and the Brazilian Association of Bone Assessment and Metabolism (ABRASSO). Archives of endocrinology and metabolism. 66. 10.20945/2359-3997000000522.
Profissional de saúde 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como o Romosozumabe mostrou ser eficaz para aumento expressivo de densidade mineral óssea, tem sido a opção de escolha para pacientes pós menopausa com osteoporose muito grave e sob risco de fraturas por fragilidade. Com certeza, sua incorporação no SUS vai garantir acesso a uma população carente e que necessita de um tratamento mais intensivo para a osteoporose ou que fralharam com os tratamentos disponíveis hoje, de forma a evitar fraturas por fragilidade e mortes decorrentes disso (já que é sabida a alta mortalidade associada a fratura de colo de fêmur em idosos),e reduzindo custos médicos inerentes a essas fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Houve ganho importante densidade mineral óssea em sítios como coluna e fêmur em pacientes com osteoporose muito grave pós menopausa., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso devido ao custo elevado e restrição ao uso pela idade.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Ácido Zoledrônico, Teriparatida, Risedronato e Denosumabe., Positivo: São medicamentos mais acessíveis até para compra para uma parcela dos pacientes, ou fornecidos pelo SUS, com resultados variados em ganho de massa óssea em paciente com osteoporose. , Negativo: Alguns medicamentos como Alendronato e Risedronato reservamos para osteoporose não grave., Ácido Zoledrônico, Denosumabe e Teriparatida para quadros mais graves. A Teriparatida principalmente em pacientes com mais de 1 fratura vertebral, porém a mesma não apresenta boa cobertura para outros sítios ósseos com fêmur, sendo esse um limitante, tendo em vista a gravidade das fraturas de colo de fêmur na população idosa.	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:
Paciente 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como já citei, ainda estou em tratamento e ainda não foram feitos novos exames para ver o resultado tomando a medicação Evenity. Porém tenho muita esperança é que a minha condição óssea melhore devido o que a médica que está cuidando do meu caso me orientou. Minha médica disse que teve bons resultados e é isso que eu espero	2ª - Sim, como paciente, Qual: Estou em tratamento com o Evenity, Positivo e facilidades: Estou em tratamento ainda, não podendo neste momento falar de resultados positivos., Sinto muita dificuldade para adquirir o Evenity devido ao custo alto, , Negativo e dificuldades: Não posso falar em resultado negativo por ainda estar em tratamento., Ainda não tenho os resultados finais , O aspecto negativo é o alto custo, ,	3ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei residronato sódico na concentração de 35mg e 150mg, prola e aclasta, vitamina D, cálcio , , Positivo: Não tive resultado positivo com nenhum dos medicamentos citados no item 15., O grau de osteoporose só aumentou, Negativo: Não houve melhora e sim piora no grau de osteoporose tomando os medicamentos acima citados	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 16/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vamos beneficiar mais pessoas e diminuir os gastos de tantas fraturas no sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da osteoporose , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bisfosfonatos, Positivo: Menos fraturas, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fraturas osteoporóticas são altamente incapacitantes e oneram muito mais o sistema de saúde, fornecer o tratamento favorece a redução de desfechos adversos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução de fratura que são bastante onerosas para a saúde pública, Negativo e dificuldades: Limitante da idade, uma vez que pacientes mais jovens atenderiam a indicação de uso da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Acido Zoledrônico e demais bisfosfonatos, Positivo: Existem protocolos com indicação de uso em ordem de tratamento e ganho de BMD, Negativo: O limitante da idade	4ª - Kanis JA, Cooper C, Rizzoli R, Reginster JY, Scientific Advisory Board of the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis (ESCEO) and the Committees of Scientific Advisors and National Societies of the International Osteoporosis Foundation (IOF). European guidance for the diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women. Osteoporos Int 2019, 30(01):3–44	5ª - , Radominski SC, Bernardo W, Paula AP, Albergaria BH, Moreira C, Fernandes CE. Diretrizes brasileiras para o diagnóstico e tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa. Rev Bras Reumatol 2017, 57(Suppl 2):s452–s466
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa consulta pública não é específica sobre incorporação mas sim sobre ampliação no uso do romozumabe em detrimento à teriparatida. Concordo com os argumentos apresentados e acredito que o romozumabe seja mais custo-efetivo que a teriparatida, além de uma facilidade posológica muito superior, com probabilidade de adesão terapêutica adequada muito maior que a teriparatida, algo de difícil avaliação em estudos clínicos principalmente para novas tecnologias. Ainda, acredito que seja de suma importância que a teriparatida seja MANTIDA como opção terapêutica para osteoporose, ainda que com restrições, pois pacientes que falharam às medições para osteoporose ou de muito alto risco e que não possam receber o romozumabe, precisam ter opção terapêutica acessível.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe e teriparatida, Positivo e facilidades: Medicamentos de alta eficácia e indispensáveis a um bom cuidado de saúde para pacientes com osteoporose. , Negativo e dificuldades: Teriparatida - dificuldade de aplicação (uso subcutâneo diário) e dificuldade de armazenamento (refrigeração) para pacientes com limitação intelectual., Romozosumabe - dificuldade de entendimento por parte do paciente do uso de 2 aplicações no mesmo momento, 1xmês, além da dificuldade de armazenamento (refrigeração) para pacientes com limitação intelectual.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos disponíveis no Brasil, bisfosfonatos, raloxifênio, TRH, etc..., Positivo: Medicamentos com ótima eficácia (bisfosfonatos), fácil posologia e custo acessível., Negativo: Dificuldade de adesão terapêutica, principalmente aos bisfosfonatos.	4ª - Não é necessário. Documentação apresentada pelo CONITEC de alta qualidade técnica.	5ª - Não é necessário. Documentação apresentada pelo CONITEC de alta qualidade técnica.

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 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe irá melhorar qualidade de vida e diminuir fraturas em pacientes graves para osteoporose	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Prático e potente, Negativo e dificuldades: Só consegue do alto custo paciente acima de 70 anos	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Ganha massa para pacientes não graves apenas, Negativo: Não é o suficiente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Osteoporose é muito grave	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Reversão da osteoporose , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, risedronato, ácido zoledronico, Positivo: Bons também, mas para casos mais graves são fracos, Negativo: Fracos	4ª - Nao	5ª - Nao
Interessado no tema 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento muito bom e melhora o quadro das pacientes, evita fraturas	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Muito bom e traz resultados, Negativo e dificuldades: Não existe no SUS para pacientes mais jovens	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Teriparatida, Positivo: Melhora só coluna, Negativo: Aplicação diária de injeções durante 2 anos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ATENDERÁ MAIOR NÚMERO DE PACIENTES	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: O PROTOCOLO DO ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: AINDA SEM SOLICITAÇÃO, Negativo e dificuldades: AINDA SEM SOLICITAÇÃO MAS A AMPLIAÇÃO DA IDADE IRÁ ABRANGER O ACESSO UNIVERSAL DO SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ALENDRONATO DE SÓDIO, Positivo: A POSOLOGIA E FAZ PARTE DA RENAME NA ATENÇÃO BÁSICA, 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:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considerando os benefícios terapêuticos e de economicidade ao Sistema Único de Saúde do Brasil, estamos seguros de que o medicamento romosozumabe constitui-se tecnologia dominante sobre seu comparador ativo teriparatida, e que mulheres na pós menopausa com osteoporose grave, independente de corte etário, serão muito beneficiadas com a confirmação de parecer final favorável da Conitec à ampliação de uso do romosozumabe.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Trata-se de um medicamento imunobiológico formador ósseo potente que pode ser indicado para mulheres mais jovens do que o atualmente preconizado em PCDT, com eficácia e segurança demonstrados por revisão sistemática da literatura a partir de estudos robustos. Possui terapia finita por 12 meses, posologia confortável e segura para o paciente (2 injeções mensais simultâneas a partir de seringas preenchidas com a droga, pronta para o uso), o que constitui benefício terapêutico significativo versus seu comparador ativo, a teriparatida, também constante no PCDT de osteoporose atual. A comodidade posológica é um componente essencial para uma medicação de osteoporose, já que pode levar a um perfil de adesão diferenciado por parte do paciente., Negativo e dificuldades: A dificuldade atual é que o produto encontra-se disponível no SUS apenas para mulheres a partir dos 70 anos e poderia ser disponibilizado para mulheres mais jovens, na pós-menopausa, que ocorre em média entre os 45-55 anos, evitando-se assim fraturas por fragilidade e seus custos e carga clínica associados mais precocemente. Ademais, entendemos que atualmente há uma lacuna assistencial a ser preenchida, já que apenas romosozumabe vem sendo disponibilizado pelo Ministério da Saúde aos pacientes com osteoporose grave, como agente formador ósseo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida, Positivo: Agentes formadores ósseos são importantes ferramentas farmacológicas para o tratamento da osteoporose grave. Ambas tecnologias atualmente disponíveis no Brasil, romosozumabe e teriparatida, possuem perfis de segurança e eficácia semelhantes, comprovados por vasta literatura científica e pela revisão sistemática de literatura apresentados pela Amgen e pelos técnicos da Conitec quando da avaliação inicial de romosozumabe., Negativo: A teriparatida possui posologia diária, com duração de terapia necessária de 24 meses, enquanto o romosozumabe possui posologia mensal com duração de terapia de 12 meses. Desta forma, romosozumabe torna-se uma alternativa com maior conforto terapêutico ao paciente.	4ª - De forma geral, pode-se concluir que o conjunto de evidências apresentado tanto pela Amgen como pelos pareceristas da Conitec justificam a apresentação de uma análise econômica de custo-minimização frente a teriparatida realizada pelo demandante, a Amgen, pois ambas as tecnologias se destinam à mesma população feminina elegível e apresentam resultados de desfechos estatisticamente semelhantes tanto para desfecho clínico principal de eficácia (redução de risco de fraturas) como para desfechos de segurança.	5ª - Por apresentar custo de tratamento significativamente inferior ao seu comparador teriparatida, a análise econômica conduzida em cenário de custo-minimização evidencia que romosozumabe trata-se de uma estratégia poupadora de recursos financeiros. Adicionalmente, destaca-se que a terapia mais curta (12 meses com romosozumabe versus 24 meses com teriparatida) e a posologia mais espaçada (doses mensais por 1 ano em terapia finita com romosozumabe versus doses diárias com teriparatida por 2 anos de tratamento) também agregam valor ao pleito de ampliação de uso, já que esses dois critérios podem potencializar melhor adesão ao tratamento por parte dos pacientes e suscitar acompanhamento mais fácil por parte das assistências farmacêuticas do país., Em termos de impacto orçamentário, a economia proporcionada por romosozumabe é diretamente proporcional ao aumento da taxa de difusão da tecnologia. , Assim, romosozumabe constitui-se como alternativa poupadora de recursos financeiros em relação a teriparatida, incorporada recentemente ao SUS em população análoga ao dossiê de ampliação de uso apresentado pela Amgen. Como romosozumabe possui as

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:
					mesmas indicacoes de bula para pacientes femininas do que seu comparador ativo teriparatida, sendo que promove economia de recursos financeiros e traz beneficios terapeuticos adicionais em relacao ao seu comparador teriparatida, entendemos que a ampliação de uso desta tecnologia será crucial para reduzir ainda mais o risco de perda de qualidade de vida relacionada às fraturas por fragilidade.
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "Acredito que o SUS deva ir, aos poucos, se atualizando com relação aos novos medicamentos que vão sendo desenvolvidos. Não podemos seguir oferecendo no SUS apenas medicamentos da década de 80/90. Caso isso siga dessa forma estaremos criando um Brasil no qual há dois mundos muito distintos: uma medicina privada, de altíssima qualidade, e outra, a medicina do SUS, na qual estaremos sempre apenas ""dando um jeitinho"" para tratar os nossos pacientes/usuarios"	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romossozumabe (Evenity) , Positivo e facilidades: Trata-se da medicação anti-osteoporose com maior potência de todas. Grande diferencial no tratamento de pessoas com muito alto risco de fraturas , Negativo e dificuldades: O unico ponto negativo desta medicação é o seu custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Denosumabe, Acido Zoledronico, Alendronato, Risedronato, Ibrandronato , Positivo: Os demais medicamentos anti-osteoporose citados tem todos eficácia menor do que o Romossozumabe , Negativo: A taxa de eventos adversos com os Bisfosfonatos (alendronato, risedronato, ibrandronato e acido Zoledronico) é muito maior	4ª - Os estudos pivotais da referida medicação falam por si só. Trata-se de ensaios clinicos, randomizados, duplo cegos, com N bastante generoso e com tempo de duração interessante. Todos eles mostrando superioridade da referida droga em relação aos demais medicamentos anti-osteoporose previamente existentes.	5ª - Nada digno de nota
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com inúmeros benefícios e sem similares	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Superioridade em relação às demais medicações disponíveis para tratamento antirreabsortivo ou anabólico, com mecanismo de ação inovador e bom perfil de segurança, Negativo e dificuldades: Dificil acesso pelo alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, denosumabe e teriparatida, Positivo: Bom ganho de massa óssea, Negativo: Refratariedade, contraindicações e efeitos adversos	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muitos pacientes irão se beneficiar	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romossab, Positivo e facilidades: Reduzir fratura e melhorar de qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Desmosumab, Alendronato , Positivo: Redução de fratura , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado no sus para maior número de pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Redução de fratura , Negativo e dificuldades: Valor alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos , Positivo: Controle da densidade óssea , Negativo: Osteoneceose de mandíbula	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 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar o acesso à medicação anabolica para reduzir risco de fratura em pacientes com muito alto risco, redução de gastos com internação e complicações	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora densidade óssea e redução de fratura, Negativo e dificuldades: Nada	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato , Positivo: Redução fraturas, Negativo: Nenhum	4ª - Nda	5ª - Nda
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Vai melhorar muito a densidade mineral óssea dos pacientes, reduzindo fraturas e proporcionando qualidade de vida	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: redução de fratura, melhora da massa óssea , Negativo e dificuldades: Conseguir pelo sus, custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, Positivo: Melhora da massa óssea , Negativo: Não reduz muito fratura, uso diário e de muito longo prazo, adesão	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma medicação com grande benefício para pacientes com osteoporose grave .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora importante na massa óssea , redução do risco de fratura , Negativo e dificuldades: Alto custo e dificuldade de acesso a medicação .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Ácido Zoledronico, Alendronato , Positivo: Redução da perda de massa óssea , Negativo: Falha na adesão ao tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Temos muitos casos de pacientes antes dos 70 anos com necessidade do uso do romosozumabe para evitar novas fraturas osseas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozimabe, Positivo e facilidades: Redução no risco de fratura ossea e melhora da densidade mineral ossea nos pacientes com osteoporose, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Denosumabe, Positivo: Sao bons e eficazes para casos iniciais e simples , Negativo: Nao ajudam em casos de osteoporose grave e com fraturas previas	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para casos selecionados	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfinato, Positivo: Melhora o acesso e barato , Negativo: Não e anabólico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Importante arma terapêutica e posologia bem.mais cômoda.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Positivo: Efetividade, Negativo: Posologia	4ª - Nao	5ª - Nao
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é uma doença silenciosa, se o paciente não tiver um acompanhamento médico e só descobre quando ocorrem complicações em decorrentes da doença.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Após inciar o tratamento com romosozumabe, os exames da minha sogra melhoraram significamente.Além de não ter ocorrido mais fraturas nos ossos., Negativo e dificuldades: Até o momento não tivemos nenhum relato negativo do medicamento	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato, Positivo: Aparentemente o medicamento estava fazendo efeitos positivos nos ossos, mas mesmo tomando o medicamento minha sogra teve fraturas nos ossos, Negativo: Dificuldades em tomar o medicamento, alguns efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esta claro o papel do romosozumabe e sua eficácia em reduzir fraturas de fragilidade. Seria importante, inclusive, posteriormente sair da indicação apenas para falha terapêutica, e entrar como tratamento de princípio nos pacientes com muito alto risco de fraturas.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, alendronato, risedronato, acido zoledronico, Positivo: Boa tolerância no geral, Negativo: Nem sempre suficientes para prevenir fraturas de fragilidade ou ganho de massa óssea	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 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Prevenção de fraturas em pacientes de alto risco, com consequente redução de complicações graves e improdutividade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Medicamento possui uma alta efetividade como agente anabólico no tratamento da osteoporose grave e de alto risco para fraturas., Negativo e dificuldades: Até o momento não tive experiência negativa com o uso do mesmo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Denosumabe, Teriparatida., Positivo: Todos são medicamentos importantes no tratamento da doença, indicados para diferentes perfis de pacientes, mas o Romosozumabe tem papel muito relevante numa parcela de pacientes de alto risco., Negativo: Eventualmente alguns efeitos colaterais de baixa intensidade.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ajudaria a milhares de pacientes com esses problemas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Organização da Sociedade Civil 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado, visto que, é um medicamento de grande eficácia na prevenção de fraturas no paciente com osteoporose, garantindo uma melhor qualidade de vida, além do alto custo para o paciente, levando em conta o uso de outras medicações e custo de vida e a dificuldade de execução de alguma atividade laboral.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Risedronato sódico, Citrato Malato de Cálcio , Positivo: Melhora lenta, sem muitos avanços na melhora da osteoporose. , Negativo: Sem resultados negativos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é uma medicação bastante eficiente e além de efeito anti reabsortivo ósseo tem também efeito anabólico osseo	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Zolendronato, Positivo: Posologia facilitada, Negativo: Resultado insuficiente em alguns pacientes	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Será de grande valia para os pacientes com maior risco de fratura.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida do paciente pelo menor risco de fraturas., Negativo e dificuldades: Preço do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos e denosumabe, Positivo: Redução do quantidade de fraturas , Negativo: Forma de administração	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser colocado no Sus , medicação alto custo para os casos não respondedores aos bofosofonadoa e naqueles q o paciente apresenta tá osteoporose grave	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfodonados , Positivo: Melhora da osteoporose embalagens grupos, Negativo: Tempo de uso determinado e não melhora nos casos graves com fraturas	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação tem grande eficácia em pacientes com muito alto risco de fratura sendo necessária a ampliação na idade de indicação de uso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, da massa e densidade ósseas e redução de risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Demosumabe, ácido zoledronico, risedronato, alendronato, Positivo: Melhora da massa óssea , Negativo: Efeitos gastrointestinais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, deve ser incorporado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: melhora da osteoporose grave, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: risendronato, alendronato, ibandronato, zolendronato, denosozumabe, Positivo: melhora da osteoporose, Negativo: limitações de uso	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 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Carência de tratamento que realmente seja eficaz no tratamento da osteoporose a fim de reduzir fraturas visto o custo x benefício.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade óssea em pacientes com osteoporose , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sódio , Positivo: Não tão satisfatório , Negativo: Persistência da osteoporose	4ª - -	5ª - Gasto com internação por fraturas é maior que o custo com a medicação.
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Traria grandes benefícios com melhora da massa óssea e redução de risco de fratura.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos e teriparatida, Positivo: Melhora da osteoporose e ou osteopenia, Negativo: Risco de fratura patológica com uso prolongado, intolerância gastrointestinal	4ª - NA	5ª - NA
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, deve ser realizada	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: melhora da qualidade óssea, Negativo e dificuldades: preço e acessibilidade	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PTH recombinante e bifosfonados, Positivo: melhora da massa ossea em menores niveis, Negativo: efeito ggratointetsinal	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação segura e com ótimos resultado e bom custo benefício	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora do perfil osteometabolico, Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e Prolia, Positivo: Melhora osteometabolica , Negativo: Dor e síndrome gripal	4ª - Ótima resposta em pacientes no serviço privado	5ª - Ndn
Organização da Sociedade Civil 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há evidência robusta de que o romosozumabe reduz o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais, com perfil de segurança aceitável. Além disso, a medicação é mais eficaz na redução de fraturas que o alendronato em mulheres com muito alto risco de fratura.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: Melhora significativa da massa óssea em coluna lombar e sítios femorais, aumento do marcador de formação óssea, redução de fraturas, Negativo e dificuldades: A medicação tem um custo alto para muitos pacientes, impedindo que os mesmos tenham acesso à medicação, mesmo em casos de falha terapêutica.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, acido zoledrônico, risedronato, teriparatida, denosumabe, Positivo: Aumento significativo ou estabilização de massa óssea, redução de fraturas, aumento de marcadores de formação (teriparatida) e redução dos marcadores de reabsorção (bisfosfonatos e denosumabe)., Negativo: Efeitos adversos gastrointestinais para bisfosfonatos orais, efeito “flu-like” com ácido zoledrônico, alto custo, no caso de teriparatida e denosumabe, hipocalcemia, falha terapêutica em alguns casos.	4ª - Sugiro que o critério utilizado para definição de falha terapêutica seja expandido conforme sugerido pela literatura, contemplando não apenas aquelas mulheres com 2 fraturas, apesar do tratamento, mas também mulheres com 1 fratura por fragilidade, associada a perda significativa da massa óssea.	5ª - Os estudos econômicos e de impacto orçamentário estão devidamente apresentados no relatório preliminar da CONITEC. Nada a acrescentar.
Profissional de saúde 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito importante a incorporação do Evenity no Sus. Pacientes com osteoporose acentuada, com fraturas são pacientes de alto risco para outras fraturas. Evitando fratura novas e aumentando a densidade mineral óssea, o governo deixa de ter um gasto exorbitante referente à cirurgias e internamentos e às vezes UTI por complicações como TEP por exemplo!, O país está envelhecendo, e com isto aumenta muito doenças graves como osteoporose, que quando severa pode ser de muito alto custo para o governo. Evenity é uma droga excelente, de fácil aplicação e excelente adesão por parte das pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Aumento da DMO, Facilidade de aplicação , Negativo e dificuldades: Nenhuma dificuldade clínica!, O custo do mesmo é o maior empecilho para o tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: PROLIA (denodumabe), Alendronat, Risendronato, lbandronato, Positivo: Aumento da DMO, redução do risco de fraturas , Negativo: Intolerância gástrica com os medicamentos orais, pouca adesividade da paciente levando a falha de tratamento.	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 17/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Precisamos tratar a osteoporose. Reduzir fraturas.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato/ Ibandronato/ Denosumabe/ Teriparatids, Positivo: Melhora da Osteoporose/ Redução do risco de fratura , Negativo: Osteonecrose de mandíbula	4ª - Medicamento fundamental para ganho de massa ossea para população de alto, risco para fraturas osteoporóticas	5ª - Custo com o procedimento cirurgico para correção ortopédica da fratura por osteoporose é maior.
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação muito eficiente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMUSOZUMABE, Positivo e facilidades: Melhor resultado no tratamento da osteoporose, Negativo e dificuldades: Custo da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-reabsorptivo, denosumabe, teriparatida, Positivo: Bons, porém não melhores que o romusozumabe, Negativo: Intolerância do paciente ao uso, principalmente por via oral	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Alguns pacientes apresentam risco eminente de fratura de quadril e coluna, principalmente, e já usaram as medicações descritas acima sem sucesso terapêutico e alguns com a fratura de fato., Outros pacientes possuem contraindicação de manter estas medicações devido a terem apresentado osteonecrose de mandíbula ou alto risco para este efeito adverso que infelizmente pode ocorrer com as medicações que temos disponibilidade de prescrever.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide , Positivo e facilidades: Consolidação de fraturas vertebrais por Fragilidade (osteoporose) e diminuição de surgimento de novas fraturas. , Negativo e dificuldades: Alto custo que impossibilita adesão.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrónico e denosumabe., Positivo: Diminuição de fraturas por fragilidade (osteoporose)., Negativo: Intolerância gastrointestinal e osteonecrose mandíbula.	4ª - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29573473/	5ª - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29573473/
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Diminuição de risco de fratura, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, Positivo: Diminuição risco de fratura, Negativo: Nenhum	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que será usado em casos mais raros, mas o benefício em redução de fraturas nesses casos acabará por ser mais vantajoso à saúde pública tanto individualmente (pelo benefício ao doente), quanto coletivamente (pela redução dos altos custos das fraturas evitadas)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Excelente para tratamento de osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Preço alto	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, ácido zoledrônico, Positivo: Bons na prevenção de fraturas na maioria dos casos, Negativo: Falta eficácia em alguns casos de osteoporose	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O acesso a esses exames e medicamentos é de extrema necessidade para que mais pessoas possam evitar fraturas por fragilidade. Evitando essas fraturas, haverá menos cirurgias e internações (tanto no particular quanto pelo SUS) e maior possibilidade de o paciente ter uma melhor qualidade de vida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato e Denosumabe, Positivo e facilidades: Resultados satisfatórios, Negativo e dificuldades: A maior dificuldade é o acesso a medicação. Principalmente o Romosozumabe que vem se mostrando uma droga essencial em casos específicos, mas que, na grande maioria das vezes, o paciente não tem condições de realizar o tratamento. Nesse caso, nós, médicos, precisamos escolher a droga que o paciente consegue adquirir e não pelo que ele realmente necessita para seu tratamento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risedronato, Denosumabe e Romosozumabe, Positivo: O ganho de massa óssea é mt significativo, e levando-se em conta que o perfil dos pacientes que precisa dessa droga é de pessoas mais frágeis e propensas a complicação da doença, o ganho da massa óssea é de extrema importância., Negativo: Na verdade, nunca tive resultados negativos.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento é extremamente necessário para o tratamento dos pacientes	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Muitos, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Nenhum

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 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria excelente em casos bem selecionados	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Recuperação de densidade óssea , Negativo e dificuldades: O valor	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, Positivo: Eficiente, em casos mais brandos, Negativo: Ele é muito bom quando o caso não é de paciente com 2 ou mais fraturas	4ª - Não tenho nenhuma documentação específica	5ª - Não tenho nenhum estudo sobre isso
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, OS PACIENTES PRECISAM DESTA OPÇÃO TERAPEUTICA PARA EVITAR FRATURAS E CIRURGIAS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: GANHO DE MASSA OSSEA EFETIVO E MENOS RISCO PARA FRATURAS , Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE, Positivo: MENOS FRATURAS DOS PACIENTES , Negativo: NENHUM	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Paciente 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ficarei contente se aprovado pelo SUS pois muitas pessoas serão beneficiadas com esse medicamento que recupera sua massa óssea em um ano.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia injetavel , Positivo e facilidades: Ainda não tomei Remosozumabe foi prescrito pela médica estou fazendo pesquisa de preços muito caro não consigo comprar. , Negativo e dificuldades: Não consigo comprar muito caro	3ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia injetavel , Positivo: Negativo pois tive rejeição do medicamento injetavel sobre implante dentário deu necrose. , Negativo: Necrose dentário	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em pacientes com osteoporose grave, com muito alto risco de fratura, é o medicamento com melhor desempenho e eficácia. Leva ao maior ganho de massa óssea e maior redução de risco de fraturas. Além disso, quando comparado à teriparatida, que seria a alternativa para o paciente de maior risco, ele é mais barato e de aplicação mais fácil e por menos tempo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Grande ganho de massa óssea com facilidade de posologia/aplicação e ótimo perfil de segurança. , Negativo e dificuldades: A aplicação é subcutânea, isso pode gerar alguma dificuldade. Mas como é 1 vez por mês, pode ser aplicado em farmácia ou por alguma familiar com mais habilidade, caso o paciente não se sinta confortável para fazer a aplicação. ,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, pamidronato, ácido zoledrônico, teriparatida, denosumabe, terapia de reposição hormonal. , Positivo: De maneira geral são eficazes e seguros. , Negativo: Cada um tem seus possíveis efeitos colaterais, conforme bem descritos na literatura. E é relativamente comum haver falha de tratamento com estes medicamentos.	4ª - Sim, o romosozumabe, quando comparado aos demais medicamentos, tem maior eficácia, sendo o mais indicado para pacientes com muito alto risco de fraturas. Em comparação à teriparatida, que seria a alternativa para os pacientes mais graves, ela é mais barata, de aplicação mais fácil (mensal vs. diária) e usada por menos tempo (1 ano vs. 2 anos). É melhor para os pacientes, leva a melhor adesão e compensa financeiramente.	5ª - Não tenho estudos econômicos, mas vide observação na resposta 20
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais um alternativa altamente eficaz, contemplando perfil de paciente claro, fácil utilização e posologia, com tempo bem determinado de tratamento para se obter benefício. Impacto em redução de risco de fraturas e suas complicações além dos custos relacionado ao não tratamento desses pacientes devem ser bem ponderadas no SUS. Custos com hospitalizações, órteses e próteses, fila de espera por procedimento, afastamento laboral para tratamento e reabilitação, aposentadorias realcionadas as complicações, etc.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral óssea no tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa com alto risco de fratura, definido como histórico de fratura osteoporótica ou múltiplos fatores de risco para fratura, ou pacientes que falharam ou são intolerantes a outra terapia de osteoporose disponível. Posologia também é um atrativo e tempo de uso bem delimitado para atingir benefício sem necessidade de manutenção a longo prazo., Negativo e dificuldades: Não utilização em pacientes de alto risco cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bisfosfonados via oral e endovenoso, denosumabe, teriparatida, Positivo: os definidos em bula, Negativo: baixa taxa de adesão ao tratamento com bisfosfonados impacto muito na resposta ao tratamento e limitação de danos secundários	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que deve ser diminuído a quantidade de fraturas nos critérios assim como a idade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhor da massa óssea, Negativo e dificuldades: Dificuldade para acesso para mais pacientes	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 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá aumentar o acesso a tratamentos melhores para osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosumabe, Positivo e facilidades: Melhora da osteoporose em pacientes de alto risco, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, alendronato e acido zoledronico, Positivo: Melhora da osteoporose, Negativo: Dificuldade de acesso	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosumabe, Positivo e facilidades: Aumento da massa ossea de pacientes com osteoporose , Negativo e dificuldades: Idade avançada para liberação do medicamento	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vai reduzir o risco de novas fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora expressiva da densidade óssea e redução do risco de fraturas , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, bisfosfonatos, teriparatida, Positivo: Ganho menor da densidade óssea comparado com o romosozumabe, Negativo: Alguns efeitos colaterais mais frequentes como flulike e nexrose de mandíbula	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DEVE HAVER VARIAS OPCOES DE MEDICAMENTOS PARA UM TRATAMENTO	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NAO	5ª - NAO
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população brasileira está envelhecendo e com a longevidade a osteoporose é uma doença de alta prevalência, e de alta morbidade e mortalidade se não tratada adequadamente com drogas potentes , de acordo com as classificações de risco	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: A medicação é efetiva para pacientes com osteoporose de muito alto risco, ou seja, aqueles pacientes que já apresentaram múltiplas fraturas e se não instituir o tratamento adequado continuarão com ocorrência de novas fraturas com aumento da morbidade, maiores custos em saúde, impacto na qualidade de vida e aumento da mortalidade. Os pacientes que estão em uso apresentaram melhoria da qualidade mineral óssea, ausência de novas fraturas. O tratamento é cômodo, sendo a administração mensal por via subcutânea ,por 1 ano., Negativo e dificuldades: Não percebi resultados negativos até o momento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendronato, ácido zolendrônico, denosumabe, teriparatida, Positivo: cada um deles tem atuação em determinadas classificações da osteoporose. O alendronato, risendronato, acido zolendrônico e denosumabe são efetivos em osteoporose de médio e alto risco de fraturas, e o teriparatida para o alto e muito alto risco de fraturas , Negativo: as medicações orais, são muitas vezes não são toleradas pelos efeitos gastrointestinais, o acido zolendrônico efeitos flu-like, mialgias e o denosumabe pelo risco de rebote se atraso da medicação.	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente fármaco	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Boa resposta terapeutica, Negativo e dificuldades: Fármaco com eficácia terapêutica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida denosumabe, Positivo: Boa resposta terapêutica , Ótima adesão paciente, Negativo: Dificuldade de acesso pelo custo	4ª - Manter uso para indicação de osteoporose com alto e muito alto risco de fratura por fragilidade ossea sem limitação da idade, assim evitaríamos perder janela de oportunidade terapêutica das pacientes graves e mais jovens	5ª - Sim prevenir a fratura sempre é mais barato que a internação, cirurgia, leito de uti e prótese .,
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicação usada para tratamento de osteoporose de muito alto risco e muito eficaz	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Redução de fraturas de fragilidade , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, Denosumabe, Bisfosfonatos em geral , Positivo: Prevenção de fratura de fragilidade , Negativo: Esofagite com bisfosfonatos orais	4ª - Os estudos clínicos com esta medicação mostram redução de fratura de coluna em até 73%.	5ª - Custo benefício de prevenção de fratura X internação e tratamento de fratura é bem estabelecido.

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 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Até o momento não tínhamos medicações com alta eficácia para osteoporose grave, com resposta terapêutica em curto prazo (1 ano), e a falta deste medicamento, abria portas para novas fraturas, aumento do risco de morte ou dependência funcional. O ideal é que o critério não se restrinja somente a idade e número de fraturas, mas a qualquer osteoporose grave. De todo modo, dar o direito de pessoas com menos de 70 anos também terem acesso a um tratamento de alta eficácia, aumenta a chances de um prognóstico melhor a essas mulheres com fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tratamento eficaz da osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Não obtive resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ibandronato, ácido zolendrônico, denosumabe., Positivo: Tratamento apenas parcial da osteoporose grave. , Negativo: Efeitos colaterais gastrointestinais, tempo prolongado de tratamento com pouca resposta terapeutica	4ª - não se aplica	5ª - não se aplica
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento que ajudará uma grande parcela da população.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Positivo: ..., Negativo: ...	4ª - ...	5ª - ...
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma medicação Anabólica, extremamente segura e eficaz quando bem indicada, mulheres com osteoporose grave com fraturas prévias, com falha ou não no tratamento prévio.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Medicação excelente para pacientes graves, com fragilidade óssea importante associado a fraturas por fragilidade óssea., Negativo e dificuldades: Cuidados cardiovasculares, paciente que já sofreu infarto do miocárdio, trombose ou AVC.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais, endovenoso, Denosumabe e teriparatida, cloridrato de raloxifeno., Positivo: Quando bem indicados são drogas eficazes e seguras, cada uma indicado de acordo com a estratificação de risco de cada paciente., Negativo: Falha de tratamento em pacientes graves, com muita fragilidade óssea e fraturas prévias.	4ª - Vários estudos comprovam isso: estudo FRAME...	5ª - Nada
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Obrigada por abrir um discussão de uma doença silenciosa e tão comum nos idosos que os levam a inatividade e até mesmo a morte	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tratamento de osteoporose severa, Negativo e dificuldades: Falta de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e teriparatida, Positivo: Tratamento correto de doença severa , Negativo: Insuficiência de alcance de tratamento para fratura grave	4ª - Não enviar documentos	5ª - Não
Profissional de saúde 18/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Necessitamos de uma droga com a potência do Romosozumabe para um leque maior de pacientes que necessitam desse tipo de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade óssea. Tratamento de osteoporose grave, com fraturas. , Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Teriparatida, Ácido Zoledrônico, Positivo: Importantes para o tratamento da osteoporose. Cada um com sua indicação. , Negativo: Contraindicações dependendo da droga.	4ª - Droga potente para casos mais graves de osteoporose	5ª - O tratamento clínico é bem mais barato do que os custos na rede pública com as fraturas osteoporóticas.

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 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento potente, aplicação fácil subcutânea, ótima alternativa pra idosos com osteoporose grave e fraturas que não estão respondendo às outras medicações disponíveis	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, pamidronato, teriparatida, denosumabe, aclasta, Positivo: Quando o quadro é mais leve podem gerar parada da perda de massa óssea ou ganhi de massa (teriparatida), Negativo: Os orais não são bem tolerados, os bisfosfonatos enriquecem o osso o que limita tempo de uso, teriparatida é excelente porém só pode ser usada por 2 anos, denosumabe muitas vezes não é o suficiente em casos de massa óssea muito baixa e continuam acontecendo fraturas apesar do uso	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento eficaz	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Tratamento da Osteoporose estabelecida. , Negativo e dificuldades: Liberação do uso pelos convênios	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti-reabsortivos e teriparatida, Positivo: Tratamento e prevenção da Osteoporose , Negativo: Gastrointestinais. Falha do tratamento.	4ª - Não	5ª - Não envie
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romozosumabe é um medicamento eficaz para tratamento de osteoporose, nos casos de falência de tratamento prévio.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Trabalho tratando pacientes com osteoporose., Positivo e facilidades: Tratamento da osteoporose, Negativo e dificuldades: Acessibilidade do medicamento para os pacientes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, teriparatida, bisfosfonatos, Positivo: Tratamento de osteoporose, porém tem pacientes com falha terapêutica com necessidade de uso de medicamento formador de massa óssea. , Negativo: Falha terapêutica	4ª - As informações técnicas são suficientes	5ª - As informações técnicas são suficientes
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A redução no custo do longo prazo é positiva.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe e todos os demais medicamentos para osteoporose., Positivo e facilidades: O produto que está sendo avaliado é útil naquele paciente com muito alto risco de fratura, presente mesmo em pacientes mais jovens. , Negativo e dificuldades: Ótimos resultados para redução do risco de fraturas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Zoledrônico, Denosumabe., Positivo: Redução no risco de fraturas., Negativo: Risco cardiovascular.	4ª - boNS RESULTADOS.	5ª - Não.
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deve ser incorporado pelos bons resultados	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Ibandronato, Risedronato, Denosumabe, Teriparatida , Positivo: Resultados diversos: bons, moderados, ruins, Negativo: Fraturas atípicas	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:
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A OSTEOPOROSE É UMA DOENÇA SILENCIOSA E COM GRANDE MORBIMORTALIDADE, PRINCIPALMENTE QUANDO NÃO SE CONSEGUE EVITAR A OCORRÊNCIA DE UMA FRATURA. ATÉ ESSE ANO, SÓ CONTÁVAMOS COM 2 MEDICAÇÕES NO SUS (RISEDRONATO E ALENDRONATO NA FARMÁCIA POPULAR) E OS PACIENTES FICAVAM GRANDAMENTE DESASSISTIDOS. A INCORPORAÇÃO DOS FORMADORES ÓSSEOS ROMOSUZUMABE E TERIPARATIDE E DA OPÇÃO ENDOVENOSA DE ANTI-REABSORTICO COM ÁCIDO ZOLEDRÔNICO MELHORA MUITO O ARSENAL TERAPÊUTICO A SER OFERECIDO AOS PACIENTES SUS. FICA A DESEJAR SOMENTE UMA OPÇÃO PARA OS PACIENTES RENAIIS CRÔNICOS, QUE SERIA O DENOSUMABE.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE E PACIENTES COM OSTEOPOROSE. , Positivo e facilidades: MELHORA IMPORTANTE DA DENSIDADE MINERAL ÓSSEA E REDUÇÃO DO RISCO DE FRATURAS., GANHO DE DMO EM EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA., Negativo e dificuldades: PREÇO, LIBERAÇÃO PELO CONVÊNIO, DEMORA NA INCORPORAÇÃO PELO SUS, INDISPONIBILIDADE COMO 1ª ESCOLHA PARA PACIENTES COM INDICAÇÃO DO USO DE FORMADOR ÓSSEO PELO T-SCORE BAIXO, MUITO ALTO RISCO DE FRATURA MAS QUE NÃO SE ENCAIXAM NAS INDICAÇÕES QUE FORAM ESTABELECIDAS.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ALENDRONATO, RISEDRONATO, ÁCIDO ZOLEDRÔNICO, TERIPARATIDE E DENOSUMABE. , Positivo: ANTI-REABSORTIVOS SÃO OS MEDICAMENTOS MAIS COMUNS NA PRÁTICA, PARA A GRANDE MAIORIA DOS CASOS DE OSTEOPOROSE SEM FRATURAS OU DE ALTO RISCO SOMENTE. ENTRETANTO, NÃO APRESENTAM OS RESULTADOS DE GANHO DE MASSA ÓSSEA DOR FORMADORES ÓSSEOS, COMO TERIPARATIDA E ROMOSUZUMABE. E ESSE ÚLTIMO APRESENTA GANHO EM TODOS OS SÍTIOS. , Negativo: NÃO ATINGIR O ALVO DENSITOMÉTRICO DE OSTEOPENIA, FALHA DE TRATAMENTO, DIFICULDADE DE ADESÃO AO USO.	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, melhora da qualidade de vida dos pacientes, com menores gastos cumulativos em saúde	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: maior ganho de massa ossea em pacientes com osteoporose grave, levando a menor chance de fraturas e menor morbi-mortalidade, Negativo e dificuldades: nenhum. pacientes tiveram boa resposta	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, acido zoledronico, teriparatida, risedronato, Positivo: melhora da massa ossea, Negativo: menor em comparacao ao romosozumabe para pacientes com osteoporose grave. As evidencias mais recentes orientam para esses pacientes o uso de medicacao anabolica potente para após manter tratamento com antireabsortivos.	4ª - "Não enviar documentos pessoais"""	5ª - "Não enviar documentos pessoais"""
Organização da Sociedade Civil 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Há evidência robusta de que o romosozumabe reduz o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais, com perfil de segurança aceitável. Além disso, a medicação é mais eficaz na redução de fraturas que o alendronato em mulheres com muito alto risco de fratura (Cosman F et al. 2016 PMID: 27641143, Saag KG et al. 2017 PMID: 28892457)	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora significativa da massa óssea em coluna lombar e sítios fomorais, aumento de marcadores de formação óssea, redução de fraturas., Negativo e dificuldades: A medicação tem um custo alto para muitos pacientes, impedindo que os mesmos tenham acesso à medicação, mesmo em casos de falha terapêutica.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, acido zoledrônico, risedronato, teriparatida, denosumabe., Positivo: Aumento signficatvo ou estabilização de massa óssea, redução de fraturas, aumento de marcadores de formação (teirparatida) e redução dos marcadores de reabsorção (bisfosfonatos e denosumabe)., Negativo: Efeitos adversos gastrointestinais para bisfosfonatos orais, efeito “flu-like” com ácido zoledrônico, alto custo, no caso de teriparatida e denosumabe, hipocalcemia e falha terapêutica em alguns casos.	4ª - Sugirimos que o critério utilizado para definição de falha terapêutica seja expandido conforme sugerido pela literatura, contemplando não apenas aquelas mulheres com 2 fraturas, apesar do tratamento, mas também mulheres com 1 fratura por fragilidade, associada a perda significativa da massa óssea (Camacho PM et al. 2020 PMID. 32427503).	5ª - Os estudos econômicos e de impacto orçamentário estão devidamente apresentados no relatório preliminar da CONITEC. Nada a acrescentar.
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como atuou em Hospital Público, ficaria imensamente satisfeito em poder oferecer aos nossos pacientes este tratamento tão efetivo. Com certeza iria causar um impacto muito positivo em diminuição de fraturas vertebrais e do fêmur, na população mais vulnerável e acamados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: O Denosumabe utilizo com frequência para tratamento aos meus pacientes, Positivo e facilidades: O produto de uso injetável e com posologia mais cômoda, Negativo e dificuldades: Geralmente os valores elevados, impedindo o uso em todas as classes sociais	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido Zolendronico, Risedronato sódico, Alendronato sódico, Ibandronato Sódico, Positivo: Os injetáveis são muito mais efetivos, pois atuam de forma sistêmica com posologia adequada , Negativo: A dificuldade na aquisição do medicamento, devido aos altos valores cobrados	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 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para pacientes com osteoporose grave é uma ferramenta imprescindível para reduzir mortalidade por fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: O Romosozumabe melhora de forma expressiva a massa óssea e é uma ferramenta importante para pacientes com osteoporose grave sem melhora com outros tratamentos já disponíveis. Minha paciente tem 59 anos, pos bariatrica com osteoporose grave por T score de menos de 3 e com 2 fraturas osteoporóticas em vigência de tratamento medicamentoso. Apresenta resultados importantes com possibilidade de evitar risco de novas fraturas, as quais aumentam a morbi mortalidade.UNICO ANABOLICO DAS OPÇÕES ATUAIS, Negativo e dificuldades: Custo para o paciente final é muito elevado.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, prolia, aclasta, Positivo: São úteis para osteoporose mesmo grave, porém existe percentual de pacientes que apresentam falha terapêutica., Negativo: São medicamentos anti reabsortivos, nao anabolicos	4ª - ndn	5ª - ndn
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento comprovado em estudos científicos e relatos de colegas de profissão, que já tiveram experiência com o mesmo, de efeito significativo em paciemtem com osteoporose e alto risco de fraturas.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DENOSUMABE E BISFOSFONATOS , Positivo: REDUÇÃO DE NOVAS FRATURAS E GANHO DE MASSA ÓSSEA, Negativo: INTOLERÂNCIA GASTRO-INTESTINAL	4ª - não anexe documentos	5ª - não anexe documentos
Paciente 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DEVEMR TENTAR	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Interessado no tema 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho fundamental oferecer acesso a Romosozumabe sem restrição de idades até pq a população está envelhecendo e existe a necessidade de oferecer um Anabólico para pessoas mais jovens e prevenir fraturas, comodidade posologica e tempo menor de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor custo efetividade se for pensar no custo que uma fratura de fêmur ou coluna gera para o sistema.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Positivamente, medicação de alto impacto na melhora do osso dos pacientes! Sai muito mais barato melhorar o osso, do que cuidar de uma paciente com fratura e futuras complicações da imobilidade., Positivo e facilidades: Aplicação mensal , subcutânea, fácil adesão., Negativo e dificuldades: preço e pelo alto custo limitações de várias condições clínicas para prescrever. Que ao meu ver o paciente já está muito prejudicado pela doença, precisava rever os critérios para facilitar o acesso a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, Positivo: São medicações de fácil acesso., Negativo: Posologia ruim, não muito eficaz na população proposta	4ª - Não por ora	5ª - NO por ora
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento precisa ser incorporado ao sus	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução do risco de fratura e morte , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, denosumabe, teriparatide , Positivo: Mais fácil acesso , Negativo: Menor resultado	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 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Muito importante devido ao resultados mostrados nos estudos clínicos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Prescrição do romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea , Negativo e dificuldades: Dificil acesso devido ao custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Melhora da massa óssea, Negativo: Pouca melhor dos resultados	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de medicação segura, potente e que pode prevenir fraturas em pacientes de muito alto risco de fratura.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora importante de densidade mineral óssea com redução do risco de fraturas, consequentemente, menos cirurgias e mortalidade., Negativo e dificuldades: A grande dificuldade é o custo, que é menor que o de uma cirurgia e das consequências da fratura. Outra dificuldade é, em pacientes que conseguiram via judicial, ter a medicação interrompida antes da hora por falta de fornecimento.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida, denosumabe, ácido zoledrônico, alendronato, risedronato. , Positivo: As drogas acima têm suas indicações específicas, sendo o romosozumabe a mais potente delas por seu mecanismo dual de ação, levando a melhores resultados. , Negativo: As drogas orais têm menos potência em pacientes de muito alto risco de fratura.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um importante agente anabólico na formação óssea em pacientes com osteoporose grave e TS muito baixo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Importante melhoria da densidade mineral óssea em mulheres > 70 anos com osteoporose grave, Negativo e dificuldades: Até a presente data, nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de Sodio, Risedronato de Sodio, ácido zoledronico, denosumabe e teriparatida, Positivo: Bons resultados tanto nos antireabsortivos qto nos anabolicos, Negativo: Apenas reações adversas leves (flu like) em uso de alguns antireabsortivos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora de osteoporose , Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outros bifosfonados , Positivo: -, Negativo: -	4ª - -	5ª - -
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação muito eficaz	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozozumabe, Positivo e facilidades: Grande melhora na massa ossea, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso a medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonato e Densumabe, Positivo: Ganho menos significativo da massa óssea , Negativo: Risco residual de fratura no	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Experiência como médico	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Diminuição das dores articulares , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia., Positivo: Diminuição das dores articulares , Negativo: Alto custo	4ª - Não se aplica	5ª - Fornecimento da medicação na farmácia de alto custo.
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Beneficiária a um numero maior de individuos com risco elevado de fraturaa e.xommç	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Melhora rápida e sustentada da massa mineral ossea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Teraparitada, Acido zolendronico, Residronato, Alendronato, Positivo: Nenhum deles promove a formação de massa óssea semelha te ao Romosozumabe , Negativo: Não promove formação da massa óssea tão significativa	4ª - Nao	5ª - Não
Profissional de saúde 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Excelente medicacao	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Diminuicao de osteoporose, Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato, Positivo: Diminuicao da,osteoporose, Negativo: Azia	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 19/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho diversos pacientes com osteoporose pos menopausa de alto risco no SUS que se beneficiariam de sua utilização, porém impossibilitados devido a falta de condições financeiras. Permanecendo expostos a risco aumentado de fratura , o que é muito mais oneroso para o SUS e a vida do paciente, que o custo da medicação.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, teriparatide (já incluídos no SUS) e denosumabe, Positivo: Medicamentos com indicações bem estabelecidas e resultados satisfatórios de acordo com os casos. Entretanto, não são adequados para todo paciente., Negativo: O teriparatide já incluído no SUS para indivíduos com osteoporose de alto risco, entretanto não tem boa resposta para osteoporose de colo de fêmur, o que responde satisfatoriamente com romosozumbe.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A população brasileira está evoluindo rapidamente para a terceira idade , aumentando os casos de fraturas e imobilidade de idosos, com impacto social e econômico	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Positivo e facilidades: Ótimos resultados , sem efeitos colaterais importantes , Negativo e dificuldades: O custo elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe e a clasta, Positivo: Conseguem segurar a evolução de osteoporose , porém não são eficientes em idosos com várias fraturas , Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ganho massa ossea com menor risco fratura	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral ossea com consequente menor risco de fratura , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Melhora densidade ossea. Aplicação a cada 6 meses mas com menor ganho de massa óssea quando comparado com Romosozumabe, Negativo: Nao	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação importante para pacientes de alto risco de fraturas. Naqueles que se acham em fratura com risco de novas fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Redução risco de fraturas em paciente com fratura prévia , Negativo e dificuldades: Poucos casos que usei. Sem efeito negativo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Vários bisfosfonatos, denosumab e teriparatide, Positivo: Controle da doença e redução de risco de fraturas em casos de moderado risco, Negativo: Falha terapêutica .	4ª - Não,	5ª - Acredito que está medicação seja custo efetiva na redução de morbi-mortalidade relacionada a osteoporose e fratura
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, RISCO DE FRATURA E AUMENTO DE MORBIMORTALIDADE DE PESSOAS IDOSAS PORTADORAS DE OSTEOPROSE GRAVE	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe , Positivo e facilidades: RESPOSTA TERAPEUTICA MODIFICADORA DO STATUS DE RISCO DE FRATURA , Negativo e dificuldades: CUSTO ELEVADO	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BIFOSFONATO E TERAPARATIDA, Positivo: RESPOSTA INFERIOR A PROPOSTA DE TERAPEUTICA , Negativo: RESPOSTA FRUSTA C/ BIFOSFONATO E CUSTO ELEVADO DE TERAPARATIDA	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 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sabemos das diversas medicações que geram benefício para osteoporose. Algumas delas até disponíveis no SUS (alendronato de sódio e, em alguns poucos lugares, ácido zoledrônico e teriparatida)., Contudo, alguns casos de osteoporose grave com muito alto risco de fratura, o uso de medicações anabólicas, incluindo o romosozumabe, é indicado por todos os guidelines e diretrizes de osteoporose (incluindo a brasileira). E, muitas vezes, esse tratamento é MUITO BENÉFICO em pacientes mais jovens. , Para exemplificar, sem citar nomes ou qualquer outro dado, tenho um paciente no consultório, idade de 62 anos, apresenta hipogonadismo hipergonadotrófico desde a adolescência devido a trauma testicular. Ficou um bom tempo sem a reposição hormonal e me procurou já com fratura de fragilidade. Em sua densitometria óssea, tinha um score T da coluna de -4,0 e um score Z de -2,5. Tinha 1 fratura de tornozelo + uma fratura de fragilidade (radio distal) em menos de 1 ano. Tem indicação precisa de medicação anabólica mesmo que tenhamos recommçado o tratamento do hipogonadismo, já que o próprio estudo TRAVERSE não mostrou redução de fraturas ósseas apenas com a reposição hormonal (apesar de ainda acreditarmos que novos estudos serão necessários para verificar isso)., Dessa forma, o que quero concluir com esse exemplo é que pessoas de ambos os sexos e outras idades teriam benefício do tratamento com o romosozumabe. Sabendo da alta morbimortalidade e gastos públicos com osteoporose, fraturas e suas complicações (além das internações, aumento do risco de trombozes venosas profundas, tromboembolismo pulmonar, pneumonias, entre outros), acredito que seja um grande investimento a longo prazo., , Muito obrigada pela oportunidade de participar dessa possibilidade!	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ótima resposta na massa óssea + redução do risco de fraturas ósseas., Administração fácil e posologia interessante para o paciente., , Negativo e dificuldades: Ainda não tive nenhum.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sódio, risentronato, ácido zoledrônico, teriparatida, denosumabe., Positivo: Ganho de massa óssea (ou, pelo menos, redução da perda -> maior estabilização da massa óssea). Redução do risco de fraturas ósseas., Aqueles com administração 1x por mês, semestre ou ano tem maior adesão do paciente do que os de uso semanal., Negativo: "Alendronato e risendronato: dificuldades do trato gastrointestinal (TGI), má adesão medicamentosa (tanto por esquecimento quando por problemas de TGI)., Ácido zoledrônico: ótimos resultados, mas, eventualmente, a osteoporose é tão grave que ele não é suficiente e precisamos de medicação anabólica (teriparatida ou romosozumabe)., Teriparatida: ótimo, única dificuldade é a ""picada"" uma vez ao dia."	4ª - https://www.aem-sbem.com/wp-content/uploads/articles_xml/2359-4292-aem-2359-3997000000522/2359-4292-aem-2359-3997000000522.pdf ,	5ª - arquivo em anexo também inclui tais dados.
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhorar na morbinortalidade relacioanda a osteoporose	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Redução de fraturas , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zolendronico, risendronato, denosumabe , alendroanto , Positivo: Melhora clínica , Negativo: Fraturas recorrentes	4ª - Não enviar docientes 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:
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor custo benefício.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Mais eficiente com resultados mais rápidos quando comparado aos outros tratamentos existentes. Duração de tratamento também é menor., Negativo e dificuldades: Custo alto, dificultando o acesso aos pacientes.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Forteo, Positivo: Eficaz., Negativo: Alto custo, baixa aderência e duração de tratamento longa.	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhor aplicabilidade e diminuição no índice de fraturas, redução de internações e custos decorrentes da fratura	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora do índice de fraturas / construção de massa ossea, Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos em geral, Positivo: Baixo custo, Negativo: Efeitos colaterais gastrintestinais, tempo máximo de uso, porém sem eficácia terapêutica, baixo aumento no índice de massa óssea adquirido durante o tratamento.	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 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, FRENTE AOS ARGUMENTOS MENCIONADOS ACIMA NA MINHA EXPERIÊNCIA CLÍNICA E COM BASE NAS EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS QUE RESUMO NA QUESTÃO SEGUINTE, SOU TOTALMENTE FAVORÁVEL À AMPLIAÇÃO DO USO DO ROMOSUZUMABE PARA OS PACIENTES COM OSTEOPOROSE GRAVE	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe e Teriparatida, Positivo e facilidades: Baseado na minha experiência como médico tratando pacientes com romosozumabe, observei vários resultados positivos e facilidades significativas:, Redução do Risco de Fraturas Vertebrais e Clínicas: Meus pacientes apresentaram uma redução marcante no risco de fraturas vertebrais e clínicas já com 12 meses de tratamento. Isso proporcionou uma maior qualidade de vida, com mais segurança e confiança nas atividades diárias., Aumento na Densidade Mineral Óssea (DMO): Houve um aumento substancial na DMO tanto na coluna lombar quanto no quadril total. Após um ano de tratamento com romosozumabe seguido por denosumabe, os ganhos na DMO foram comparáveis aos de vários anos de tratamento apenas com denosumabe, fortalecendo os ossos e reduzindo o risco de futuras fraturas., Conveniência na Administração: O regime de administração mensal do romosozumabe foi bem recebido pelos pacientes, sendo mais conveniente que tratamentos que exigem administrações mais frequentes. Essa facilidade de uso contribuiu para uma maior adesão ao tratamento, o que é sempre um desafio em tratamentos de longo prazo., Comparação Favorável com Outros Tratamentos: além do efeito claramente mais potente em termo de ganho de densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas osteoporóticas em relação aos antirreabsortivos, em comparação com a teriparatida, o romosozumabe mostrou vantagens significativas, incluindo um aumento maior na densidade mineral óssea da coluna lombar e do fêmur total, além de uma administração mensal mais conveniente e custo econômico muito inferior. , , Negativo e dificuldades: Perfil de Segurança Gerenciável: Embora houvesse preocupações iniciais sobre eventos adversos, especialmente cardiovasculares, a maioria dos pacientes tolerou bem o tratamento. Não tive casos de osteonecrose da mandíbula e fraturas femorais atípicas, pois estes são eventos foram raros e bem monitorados. O equilíbrio entre benefícios e riscos foi favorável na maioria dos casos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TRH, RALOXIFENO, BISFOSFONATOS ORAIS(alendronato, risedronato, ibandronato) E PARENTERAL (ácido zoledronico), DENOSUMABE, TERIPARATIDA, Positivo: SÃO MEDICAÇÕES EFICAZES E SEGURAS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES COM ALTO RISCO DE FRATURAS, Negativo: PARA PACIENTES DE MUITO ALTO RISCO DE FRATURAS E COM FALHA DE TRATAMENTO , NECESSITAMOS DE MEDICAÇÕES COM AÇÃO ANTIFRATURA MAIS POTENTE E DE AÇÃO RÁPIDA COMO O ROMOSUZUMABE	4ª - O estudo FRAME investigou o impacto do romosozumabe em mulheres pós-menopáusicas com osteoporose. Incluindo 7180 participantes, o estudo comparou romosozumabe e placebo por 12 meses, seguido de denosumabe (Dmab) para ambos os grupos. O endpoint primário foi a incidência de fraturas vertebrais aos 12 meses, onde o romosozumabe mostrou uma redução de 73% no risco comparado ao placebo. Após a transição para Dmab, o grupo romosozumabe-Dmab apresentou uma redução de 75% no risco de fratura em 24 meses comparado ao grupo placebo-Dmab. O estudo também observou ganhos na densidade mineral óssea (DMO) comparáveis a 7 anos de tratamento com Dmab., , Além disso, o romosozumabe reduziu a incidência de fraturas clínicas, mas não houve diferença significativa em fraturas não-vertebrais em comparação com o grupo controle. Uma análise post-hoc revelou uma heterogeneidade geográfica, especialmente na América do Sul, que apresentou menor risco de fraturas estimadas pelo FRAX. Quando excluída, a eficácia do romosozumabe em reduzir fraturas não-vertebrais foi demonstrada com uma redução de 42%., , Em termos de segurança, os eventos adversos foram equilibrados entre os grupos, incluindo osteoartrite, câncer, hipersensibilidade e eventos cardiovasculares graves., O estudo ARCH comparou diretamente romosozumabe com alendronato em	5ª - É EVIDENTE A REDUÇÃO DE CUSTO PARA O SISTEMA COM A INCORPORAÇÃO E AMPLIAÇÃO DA FAIXA ETÁRIA PARA O ROMOSUMABE

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:
				mulheres pós-menopáusicas com fraturas por fragilidade. Romosozumabe reduziu o risco de fraturas vertebrais em 37% e fraturas clínicas em 28% no primeiro ano. Após 24 meses, o romosozumabe seguido de alendronato reduziu significativamente as fraturas vertebrais (48%) e não-vertebrais (19%) comparado ao alendronato isolado. Durante o estudo, houve um desequilíbrio nos eventos adversos cardiovasculares, levantando questões sobre os efeitos benéficos do alendronato na redução do risco cardiovascular., O estudo STRUCTURE demonstrou superioridade do romosozumabe frente a teriparatida em termos de ganho de DMO e força óssea em pacientes previamente tratados com bisfosfonatos	
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A INCORPORAÇÃO VAI BENEFICIAR GRANDE NUMERO DE PESSOAS , ECONOMIZANDO AO FINAL UM GASTO PELOS SUS DE CONSEQUENCIAS DE FRATURAS GRAVES QUE SÃO INUMERAS	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronate, risedronato, acido zoledronico, denosumabe, Positivo: alguns bons, outros sem resposta, Negativo: alguns sem resposta	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acesso a saúde é direito de todos	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: Segundo os exames pós uso, houve redução de perdas de osso!, Negativo e dificuldades: Não conseguiu manter o tratamento pelo custo	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Residronato., Positivo: Não houve melhoras na redução de perdas ósseas, Negativo: Dificuldade de aderir ao tratamento pelo custo	4ª - Mesmo em uma situação de perda óssea o medicamento trouxe benefícios a paciente idosa	5ª - Não
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Existem pacientes que precisam aumentar o ganho de massa ossea e reduzir o risco de fratura,mas não apresentam condições financeiras para adquirir o medicamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozumabe, Positivo e facilidades: Ganho importante de massa óssea, redução de fratura , Negativo e dificuldades: Dificuldades em aquisição por custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, risendronato, alendronato, ibandro nato , ácido zoledronico e teriparatida, Positivo: Resultados em ganho de massa óssea , Negativo: Existem pacientes que não reduzem o risco de fratura necessária	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 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, redução da ocorrência de fraturas por fragilidade óssea, redução do número de internações por fraturas, redução da morbidade relacionada à osteoporose, redução da mortalidade relacionada às complicações por fraturas por fragilidade óssea, redução da demanda de institucionalização por imobilismo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: medicação para prevenção de fratura por fragilidade com boa efetividade. , Negativo e dificuldades: tornar a medicação acessível aos paciente de muito alto risco de fratura por fragilidade ossea.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, denosumabe, risedronato, teriparatida. , Positivo: a medicação romozosumabe é indicada para casos de muito alto risco de fratura por fragilidade óssea, deve ser oferecida à população indicada. , Negativo: nao	4ª - nao	5ª - nao
Profissional de saúde 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Por ser um mecanismo inovador para pacientes com alto risco de fratura, e por ter ação mais célere na formação óssea em apenas 12 meses de tratamento. Oferecendo melhor qualidade de vida aos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romusozumabe, tereparatida, denozumabe, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral óssea, redução do risco de fratura vertebral e quadril, melhora da dor, segurança na administração. , Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos., Positivo: Baixa incremento de densidade mineral óssea. , Negativo: Desconforto gastrointestinal.	4ª - Não quero contribuir.	5ª - Não quero contribuir.
Paciente 20/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, è fundamental que o medicamento seja incorporado ao SUS pois as injeções são extremamente caras e não permitem a sua aquisição por pessoas comuns	2ª - Sim, como paciente, Qual: Prolia, Positivo e facilidades: Nenhum, Negativo e dificuldades: Um leve aumento da osteoporose	3ª - Sim, como paciente, Qual: alendronato de sódio, Positivo: nenhum, Negativo: Aumento do nível de osteoporose	4ª - não enviei documentos pessoais	5ª - Não enviei documentos
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Os pacientes do SUS terão um grande benefício, pois é alternativa para outros que não são mais efetivos.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Ácido zoledronico, Positivo: Melhora da massa ossea, Negativo: Sintomas gripais	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Positiva, pois há uma gama de pacientes carentes sem possibilidade de acesso a esse tratamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato e risedronato , Positivo e facilidades: Fortalecimento ósseo, evitando fraturas, Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Não	4ª - não	5ª - não
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação extremamente segura, com ganhos importantes para o paciente e redução da mortalidade	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Paciente apresentaram melhora importante nos exames apos o uso da medicação e consequentemente uma melhora na qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Não existiram efeitos negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, teriparatide, acido zoledronico , Positivo: Alguns mostraram melhora parcial em exames de imagem mas com dificuldade em manter a massa ossea, Negativo: Reação na aplicação do ácido zoledronico	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 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, DEVE BENEFICIAR PACIENTES COM CASOS GRAVES DE OSTEOPOROSE, COM COMPROVADA FALHA TERAPEUTICA A OUTRAS TERAPIAS PREVIAS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOMUSUMABE, Positivo e facilidades: GRANDE MELHORA NA DENSIDADE MINERAL OSSEA APOS UM ANO DE USO DE ROMOMUSUMABE, EM PACIENTES QUE APRESENTARAM FALHA TERAPEUTICA A OUTRAS SUBSTANCIA ANTI REABSORATIVAS NO SEU TRATAMENTO DE OSTEOPOROSE, Negativo e dificuldades: NENHUM RESULTADO NEGATIVO OU DIFICULDADE	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BIFOSFONADOS (ALENDRONATO, IBANDRONATO, RISEDRONATO), ACIDO ZOLEDRONICO, DENOSUMABE, Positivo: ESTABILIDADE NA PERDA DE DENSIDADE MINERAL OSSEA, MAS SEM GANHOS EXPRESSIVO EM CASOS DE MUITO BAIXA DMO E OSTEOPOROSE GRAVE, Negativo: FALHA DE TRATAMENTO, COM OCORRENCIA DE FRATURA EM PACIENTES QUE FAZEM USO DESSES MEDICAMENTOS E POSSUEM OUTROS FATORES DE RISCO IMPORTANTES PARA OSTEOPOROSE	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 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Diante dos inúmeros benefícios do Romosozumabe para pacientes de muito alto risco de fratura, concordo com a nova recomendação da CONITEC.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Redução significativa do risco de fraturas na osteoporose grave. , Negativo e dificuldades: Falta de acesso para todos os pacientes de muito alto risco de fraturas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide, Positivo: Redução significativa do risco de fraturas na osteoporose grave. , Negativo: Alto custo e falta de acesso.	4ª - "Venho, através desta consulta pública, CONCORDAR com a atual recomendação da CONITEC sobre a ampliação do uso do Romosozumabe para mulheres na pós menopausa que preencham critério de falha terapêutica, independente do fator idade, além de CONCORDAR com a restrição da indicação da Teriparatida para osteoporose de muito alto risco em homens, pacientes com alto risco cardiovascular ou em uso crônico de glicocorticóides. , , Aproveito a oportunidade para registrar minha sugestão para que o Romosozumabe seja indicado não apenas para pacientes com muito alto risco de fraturas que apresentarem falha à terapia antirreabsortiva prévia, mas também para aqueles pacientes virgens de tratamento, desde que atendendo a critérios definidores de muito alto risco ou risco iminente de fratura. Sugiro ainda a revisão do critério de falha terapêutica definido neste último PCDT. Estas sugestões baseiam-se nos seguintes aspectos: , , 1- É inegável a superioridade da terapia osteoanabólica em pacientes de muito alto risco, quando comparada à terapia antireabsortiva(1), , 2- A sequência de tratamento importa em pacientes com risco iminente de fraturas, e o uso de osteoanabólico antes da terapia antireabsortiva, especialmente em pacientes virgens de tratamento, irá proporcionar maior ganho de massa óssea em curto prazo, e consequentemente, maior	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:
				redução de risco de fraturas(2), , 3- As diretrizes atuais consideram falha terapêutica 1 fratura por fragilidade + redução da massa óssea e/ou elevação dos marcadores de remodelação óssea(3). , , Referências:, , 1- Saag KG, Petersen J, Brandi ML, et al. Romosozumab or Alendronate for Fracture Prevention in Women with Osteoporosis. N Engl J Med. 2017, 377:1417-27., 2- Cosman F et al. Romosozumab and antiresorptive treatment: the importance of treatment sequence. Osteoporos Int 2022, 33:1243-1256., 3- Diez-Perez A, Adachi JD, Agnusdei D, et al, IOF CSA Inadequate Responders Working Group. Treatment failure in osteoporosis. Osteoporos Int. 2012, 23(12):2769-2774., "	
Interessado no tema 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que medicamentos eficazes e de alto custo como o medicamento em questão deve ser incorporado para beneficiar mais pacientes que não teriam condição de arcar do próprio bolso com o tratamento. Esse medicamento pode trazer melhor qualidade de vida e ainda reduzir os custos em saúde com a prevenção de fraturas de bacia e fêmur por exemplo, que trazem a necessidade de internação em UTI e cirurgia com alto custo agregado.	2ª - Não	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Prolia (denosumabe), Positivo: Excelente resultado no controle da osteoporose da minha avó com prevenção de fraturas. , Negativo: Acesso a medicação apenas.	4ª - .	5ª - .
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Não tenho opinião formada, nao tenho oipnio formada	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: romosozumabe, Positivo e facilidades: resposta postiva em ganho de massa ossea e controle da osteoporose e sua a facilidade de uso / posologia , Negativo e dificuldades: difuculdade no custo do medicamento	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bifosfonados / denosumabe / teriparatide/ calcitonina, Positivo: a maioria consegue minorara a aeolucao da patologia , Negativo: lgun tem numero alto de tomadas e alguns efeitos colaterais	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento Romosozumabe realmente é muito mais conveniente e podendo ser usado para mulheres mais jovens, vai evitar fraturas desnecessárias ao longo da vida delas, melhorando sua qualidade de vida.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: O medicamento é usado por um tempo fixo, 12 meses, em aplicações mensais, o que é bem confortável para o paciente. A melhora na massa óssea é muito significativa., Negativo e dificuldades: Não observei dificuldades	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: O outro medicamento que pode ser usado na mesma condição, a teriparatida, precisaria de injeções diárias por 2 anos. , Positivo: O medicamento teriparatida é eficaz, porém tem posologia menos confortável ao paciente do que o romosozumabe, que traz mais vantagens de conforto por exemplo. , Negativo: A adesão fica prejudicada porque tomar uma injeção todos os dias por 2 anos é mais difícil pro paciente.	4ª - Como as duas drogas tem potencial de formação óssea parecido, faz muito mais sentido que pacientes mais jovens possam usar o romosozumabe, já que tem uma forma de usar mais conveniente para as pacientes.	5ª - Romosozumabe é mais prático, mais conveniente, com excelente resultado clínico e ainda mais barato para o SUS. Dessa forma pode se tratar mais pacientes pelo mesmo valor de investimento que seria usado para comprar a teriparatida. Só vejo vantagens nessa ampliação de uso.
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eficácia aumentada em prevenção de fraturas, Custo efetividade é altamente positiva tendo em vista que o grande poder na prevenção de fraturas evita que as complicações das fraturas ocorram como inapetência, imobilidade, restrição de atividades diárias e morte	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Eficácia de tratamento na prevenção de fraturas e ganho de massa óssea , Posologia facilitada , Poucos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Preço elevado para grande parte da população	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfofonatos, Raloxifeno, Denosumabe, Terapia de reposição hormonal , Positivo: Prevenção de fraturas , Negativo: Maior incidência de efeitos colaterais , Pouco ganho efetivo de massa óssea na densitometria ossea	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 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Consideramos que o uso do romosozumabe deva ser ampliado e assim contemplar as mulheres com osteoporose grave e falha terapêutica SEM SE estabelecer um corte na faixa etária ou se estabelecer um número pré-determinado de fraturas prévias. , EXISTE o real benefício da medicação em questão em mulheres na pós menopausa com idade inferior a 70 anos e também, em mulheres com apenas uma fratura. , As idosas com 60 anos ou mais também podem se beneficiar com o tratamento com o romosozumab em casos de apresentarem apenas 1 fratura. A presença de uma única fratura de fragilidade (risco iminente: risco de nova fratura em 12 a 24 meses) aumenta muito o risco de novas fraturas, assim, já existe a necessidade de se usar uma medicação de rápida ação para reduzir a chance de fraturas subsequentes,. Ou seja, haveria um grande benefício do uso do romosozumabe nesses casos, por exemplo, fraturar o outro fêmur após uma fratura recente de fêmur, num período de 12 a 24 meses.,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: , As idosas com 60 anos ou mais podem se beneficiar com o tratamento com o romosozumab em casos de apresentarem apenas 1 fratura. A presença de uma única fratura de fragilidade (risco iminente: risco de nova fratura em 12 a 24 meses) aumenta muito o risco de novas fraturas, assim, existe a necessidade de se usar uma medicação de rápida ação para reduzir a chance de fraturas subsequentes, Negativo e dificuldades: O romosozumabe contempla, atualmente pelo SUS, somente as mulheres com osteoporose grave e falha terapêutica e estabelece um corte na faixa etária (maior/igual 70 anos) e estabelece um número pré-determinado de fraturas prévias (2 ou mais fraturas). Existe uma dificuldade no tratamento adequado para idosas mais jovens (menos que 70 anos) que acabam de acabar de fratura o femur (risco iminente de outras fraturas é muito alto no primeiros 2 anos de fratura por fragilidade). neste casos precisar-se-ia de uma droga com rápida ação, como o Romosozumabe.,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: BISFOSFONATO VO e EV, RALOXIFENO, TERIPARATIDA, DENOSUMAB, , Positivo: apresentam redução no risco de fratura, mas exetutando a teriparatida, não seria tão bem indicados para uma paciente com muito alto risco de fraturar., Negativo: não apresentam rapidez na ação antifraturas. demora-se 2 ou mais anos para resultados significativos	4ª - "Sobre os benefícios do romozosumab demonstrados nos estudos pivotais (1 ano de tratamento), , • FRAME (n--7180, mulheres na pós menopausa com OP, idade entre 55 a 90 anos: 73% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais vs placebo(1 ano de tratamento)., • ARCH (n--4093 mulheres na pós menopausa, idade entre 55 a 90 anos, 96,1% das mulheres apresentaram fratura vertebral no momento basal e 99,8% das mulheres apresentaram fratura anteriormente): 36% de redução do risco relativo de novas fraturas vertebrais vs alendronato (1 ano), entre outras reduções importantes como no quadril., • STRUCTURE (n--436, mulheres na pós menopausa, idade entre 56 a 90 anos) ˆ No mês 12, o Romozosumab aumentou a DMO dos níveis basais em 9,8% (95% IC: 9,0, 10,5) na coluna lombar, 2,9% (95% IC: 2,5, 3,4) no quadril total e 3,2% (95% IC: 2,6, 3,8) no colo femoral. As diferenças de DMO entre os grupos de tratamento em 12 meses em comparação com a teriparatida foram 4,4% (95% IC: 3,4, 5,4) na coluna lombar, 3,4% (95% IC: 2,8, 4,0) no quadril total e 3,4% no colo femoral (95% IC: 2,6, 4,2, valor de p < 0,0001 para todas as comparações)., Referências:, --FRAME- n engl j med 375, 16 nejm.org October 20, 2016, --ARCH- n engl j med 377, 15 nejm.org October 12, 2017, --STRUCTURE- Lancet 2017, 390: 1585–94, "	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 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apesar do maior custo, existe inegável relação positiva custo x efetividade, tendo visto o grande potencial de prevenção de fraturas e ganho de massa óssea.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Maior benefício em prevenção à fraturas osteoporóticas e ganho potencial de massa óssea à DXA., Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Denosubame, Raloxifeno, TRH., Positivo: Prevenção de fratura e pouco benefício em relação a massa óssea., Negativo: Baixa adesão ao medicamento e menor ganho potencial de massa óssea à DXA.	4ª - Não.	5ª - Não.
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Qualquer medicamento é de extrema importância e utilidade pública para a população do SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos farmácia básica, Positivo e facilidades: Melhoras para a população mais carente, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hospitais e UPAs, Positivo: Muitos benefícios para os pacientes que necessitam, Negativo: Nenhum	4ª - Não tenho	5ª - Não tenho
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Em caso de falha terapêutica das medicações de primeira linha, que pode acompanhar 25% dos pacientes, pode ser opção adequada	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Eficácia, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos, Positivo: Eficácia, Negativo: Efeitos adversos gastrointestinais	4ª - não	5ª - não
Interessado no tema 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação salva!	2ª - Sim, como paciente, Qual: Avonex, copaxone, Azatioprina e, atualmente, Natalizumabe , Positivo e facilidades: Saúde, Negativo e dificuldades: O atual, nenhum	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:
Profissional de saúde 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Nossa população está envelhecendo e atualmente temos em torno de 104.548.325 mulheres em nosso território, sendo que 15,08% encontra-se na faixa-etária de 50 anos ou mais (IBGE. https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/?utm_source=ibge&utm_medium=home&utm_campaign=portal Acessado em 20/07/2024.). , Segundo o estudo LAVOS (Patricia Clark et al. Osteoporosis Int (2009) 20:275–282) foi observada a ocorrência de fraturas vertebrais morfométricas (fraturas vertebrais assintomáticas) nas mulheres brasileiras na prevalência de 14,21% a partir dos 50 anos de idade (6,7% na faixa-etária dos 50-59 anos, 7,6% dos 60-69 anos, 17.7% dos 70-79 anos e 25% a partir dos 80 anos). Considerando que apenas 1/3 das fraturas vertebrais sejam sintomáticas, certamente temos um subdiagnóstico da prevalência de fraturas em nossa população (Melton, L. J., & Cooper, C. (2001). Magnitude and Impact of Osteoporosis and Fractures. Osteoporosis, 557–567. doi:10.1016/b978-012470862-4/50022-2). No estudo BRAVOS realizado com pacientes de três cidades, Belém, Joinville e Vitória abrangeu 1.025 fraturas de quadril (310 em homens e 715 em mulheres) na população com mais de 50 anos de idade das três cidades. A taxa bruta de incidência de fratura de quadril foi de 103,3/100.000 (intervalo de confiança de 95% [IC -- 97,0, 109,7), em homens 77,4/100.000 (IC 95% -- 68,8, 86,0) e em mulheres 125,2/100.000 (IC 95% -- 116,0, A incidência padronizada para idade e sexo foi de 105,9 casos por 100.000 pessoas por ano (IC 95% -- 99,4, 112,4), 78,5 casos por 100.000 (IC 95% -- 69,8, 87,3) em homens e 130,6 casos 100.000 em mulheres (IC 95% -- 121,0, 140,2) por ano. Baseado neste estudo, com a ampliação do uso do romosozumabe para mulheres acima dos 50 anos, muitas destas mulheres fraturadas poderiam ter preenchido os quesitos para o uso deste medicamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: ROMOSUZUMABE, Positivo e facilidades: O romosozumabe é capaz de reverter grandes perdas de massa óssea, reduzir intensamente os riscos de novas fraturas osteoporóticas e melhorar a qualidade de vida nas mulheres com uma osteoporose de muito alto risco de fraturas. Tais benefícios são observados com grande superioridade de ação, quando comparado a qualquer outro tipo de medicamento antirreabsorptivo, seja um bisfosfonato, seja o desosumabe, ou mesmo em comparação à teriparatida, o segundo anabólico ósseo disponível no mercado nacional., Negativo e dificuldades: A única dificuldade foi o fato de parte das pacientes não se acharem aptas a se auto aplicarem a medicação e solicitarem a algum profissional de saúde para fazê-lo. O ponto negativo em relação ao medicamento é o seu custo, o qual dificulta o acesso para a compra com verba própria.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antirreabsorptivos ósseos - raloxifeno, calcitonina, bisfosfonatos orais (alendronato de sódio, risedronato de sódio e ibandronato de sódio), ácido zoledrônico (bisfosfonato venoso), denosumabe (anticorpo monoclonal anti RANK-ligante) // Anabólicos: teriparatida (análogo do PTH) e romosozumabe (anticorpo anti esclerostina), Positivo: Os melhores resultados foram com o denosumabe. Em comparação aos bisfosfonatos, o denosumabe se mostra mais rápido na reversão das perdas de massa óssea, sem atingir um platô, como observado no grupo dos bisfosfonatos, exibindo uma curva crescente da densidade óssea e uma redução dos riscos de fraturas vertebrais e não vertebrais, além de uma melhora na qualidade de vida ao longo dos anos em seu uso . , Os bisfosfonatos são excelentes opções de tratamento para os pacientes com osteoporose de alto risco de fraturas, sendo de mais fácil acesso pela população de um modo geral. O uso dos mesmos tem ajudado os pacientes com osteoporose com e sem o histórico de fraturas. São medicamentos de ação multissítio, reduzindo o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais, com exceção do ibandronato, o qual não demonstrou efeito de proteção contra as fraturas de quadril em seus estudos pivotais. Como um benefício extra, conforme publicado pelo estudo HORIZON, após o uso do ácido zoledrônico, temos uma redução da taxa de mortalidade em 28%., Atualmente temos estudos que permitem o uso dos bisfosfonatos (alendronato, risedronato e ácido zoledrônico) e do denosumabe para o tratamento da osteoporose primária em mulheres e em homens e em causas secundárias como por exemplo na osteoporose induzida por glicocorticoides., Negativo: O raloxifeno e a calcitonina não garantem um ganho satisfatório de massa óssea e uma redução do risco de fraturas vertebrais e principalmente as não vertebrais. , Os bisfosfonatos orais têm uma baixa adesão (deixam de tomar os medicamentos) por parte dos pacientes ao longo do tempo de tratamento, além de terem a possibilidade de efeitos de lesão da mucosa gastroesofágica em pacientes com gastrite e refluxo gastroesofágico. Para o grupo dos bisfosfonatos de um modo geral, temos limitações para o seu uso em pacientes com o clearance de creatinina abaixo de 35	4ª - "Conforme apresentado no questionário acima, de nº 19, gostaria de respaldar a contribuição técnica ratificando os dados dos estudos LAVOS e BRAVOS, assim como acrescentar os resultados dos principais estudos clínicos do romosozumabe, nos quais mulheres pós-menopausadas foram incluídas na faixa etária acima dos 50 anos de idade, no FRAME, no ARCH e no STRUCTURE:, 1- Estudo LAVOS (Patricia Clark et al. Osteoporosis Int (2009) 20:275–282) foi observada a ocorrência de fraturas vertebrais morfométricas (fraturas vertebrais assintomáticas) nas mulheres brasileiras na prevalência de 14,21% (6,7% na faixa-etária dos 50-59 anos, 7,6% dos 60-69 anos, 17.7% dos 70-79 anos e 25% a partir dos 80 anos). , 2- No estudo BRAVOS realizado com pacientes de três cidades, Belém, Joinville e Vitória abrangeu 1.025 fraturas de quadril (310 em homens e 715 em mulheres) . A taxa bruta de incidência de fratura de quadril foi de 103,3/100.000, em homens 77,4/100.000 e em mulheres 125,2/100.000. A incidência padronizada para idade e sexo foi de 105,9 casos por 100.000 pessoas por ano, 78,5 casos por 100.000 em homens e 130,6 casos 100.000 em mulheres por ano., 3- No estudo FRAME houve uma redução de 73% no risco relativo de novas fraturas vertebrais em comparação com placebo (FRAME- n engl j med 375, 16)., 4- No estudo ARCH a comparação do romosozumabe foi feita com	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:
			mL/min/1,73 m2. , Em relação aos ganhos de massa óssea e reduções dos riscos de fraturas vertebrais e não vertebrais estes outros medicamentos citados [raloxifeno, calcitonina, bisfosfonatos orais, ácido zoledrônico (bisfosfonato venoso), denosumabe (anticorpo monoclonal anti RANK-ligante), teriparatida (anabólico análogo do PTH)] apresentaram resultados inferiores os compararmos aos efeitos do romosozumabe. , Observamos na prática diária, que os medicamentos bisfosfonatos em relação ao denosumabe e principalmente ao romosozumabe demoram muito mais a reverter as perdas de massa óssea e, com o passar dos anos e atingem um platô no ganho da densidade mineral óssea. , Já em relação a teriparatida o seu custo é extremamente alto e a sua resposta é muito prejudicada no paciente que estava no uso prévio de um antirreabsortivo, seja um bisfosfonato, seja o denosumabe. Nos 2 anos subsequentes no seu uso observamos uma perda de massa óssea e de resistência na região do quadril na sequência destes	o alendronato. Houve a redução de 36% no risco relativo de novas fraturas vertebrais (ARCH- n engl j med 377, 15)., 5- No estudo STRUCTURE o romosozumabe foi comparado com o a teriparatida (o segundo anabólico disponível no Brasil) (STRUCTURE- Lancet 2017, 390: 1585–94). O Romosozumabe promoveu um incremento de na densidade mineral óssea de 9,8% na coluna lombar em 12 meses, de 2,9% no quadril total e de 3,2% no colo femoral."	
Interessado no tema 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com esta ampliação mais pacientes pode ser beneficiados e experimentar resultados positivos desta tecnologia o que resulta melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É obrigação do estado fornecer medicamentos de alto complexidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 21/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, OSTEOPOROSE É UMA DOENÇA INVISÍVEL QUE ACOMETE MILHÕES DE PESSOAS E DEVE SER TRATADO COM SERIEDADE, SÓ É PERCEBIDO QUANDO QUEBRA UM OSSO. PODE SER PREVENIDO EVITANDO MAIORES CUSTOS PARA O SUS E PERDA DE QUALIDADE DE VIDA PARA A POPULAÇÃO.	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Indicação direcionada aos pacientes de alto risco de fratura como terapêutica inicial ou na falha de tratamento anterior.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe (Eventy), Positivo e facilidades: Por inibir a esclerostina, tem aumento importante na formação óssea favorecendo paciente na osteoporose grave. , Negativo e dificuldades: Alto custo, assim limita o uso com dificuldade de benefício nos paciente com alto risco de fraturas.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato - Raloxifeno - Risedronato - Ranelato de Estroncio - Teriparatida - Ácido Zoledronico - Denozumabe., Positivo: Maior ganho de massa óssea pela ação anabólica., Negativo: Nenhum.	4ª - Não, o produto já está embasado na literatura disponível.	5ª - A prevenção da fratura é fato econômico que reduz custo com internação e OPME, além de aumentar a longevidade e afastar o paciente do espiral da morte, que final da cadeia reduz o custo hospitalar como um todo.
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje, atuando no SUS, vejo o quanto é necessário que alguns medicamentos estejam disponíveis aos pacientes, pois a maioria dos casos, para não dizer todos, os paciente não possuem condições para manter seus tratamentos, ficando na maioria das vezes sem uso dos mesmos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não se aplica!	5ª - Não se aplica!
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com melhores resultados clínicos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonasos, imunobiológicos, , Positivo e facilidades: Anabolismo, melhora da resistência óssea e muscular , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonados, antirreabsortivos, Positivo: Melhora da resistência óssea , Negativo: Baixa adesão ao tratamento	4ª - Xxxxx	5ª - Xxxx
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento bom para casos graves	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora de densidade ossea, Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso para todos pelo custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia, bisfosfonato, teriparatida, Positivo: Melhora de densidade óssea, porém menor com bisfosfonato, Negativo: Bisfosfonato tem mais fácil acesso pelo custo, porém resultados bons apenas em casos leves	4ª - Não	5ª - Nao
Interessado no tema 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, SOU A FAVOR DA INCORPORAÇÃO NO SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação com eficácia comprovada em ganho de densidade ossea para osteoporose grave e com fratura na população	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabr, Positivo e facilidades: Ganho de massa ossea, Negativo e dificuldades: Nao tive	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe (hipocalcemia), Positivo: Ganho de massa ossea, Negativo: Nao tive	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu concordo com a incorporação de medicamentos no SUS, que vão contribuir na melhoria da qualidade de vida dos usuários.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não tenho	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora osteoporose, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti reabsortivos orais , Positivo: Não se enquadram em todo caso clínico, Negativo: .	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais bem medicado o paciente menor chance de fratura e internação e custo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo e facilidades: Ampliar prescrição dos pacientes , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso dos pacientes	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe , Positivo: Saúde do paciente , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Nao
Organização da Sociedade Civil 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Estudos clínico mostraram eficácia em aumentar a massa óssea de maneira mais intensa que os demais medicamentos disponíveis, posologia excelente (1x ao mês por 12 meses), além da redução do risco de fraturas	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Excelente posologia e eficácia com aumento da massa óssea e redução do risco de fraturas, Negativo e dificuldades: dificuldade de acesso pelo custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida, denosumabe, ácido zoledrônico, alendronato, risedronato, ibandronato, raloxifeno, Positivo: acesso via SUS, Negativo: efeitos colaterais principalmente com ácido zoledrônico, em geral bisfosfonatos (ácido zoledrônico, alendronato, risedronato, ibandronato) e SERMS (raloxifeno) produzem pouco aumento de massa óssea, posologia injetável diária para teriparatida	4ª - O medicamento Romosozumabe é um anticorpo monoclonal humanizado com a função específica de estimular a formação óssea. Promove ganho de densidade óssea e melhora na resistência às fraturas de forma muito mais rápida e eficaz que os anti-reabsortivos. Esta eficácia foi comprovada nos estudos clínicos ARCH e FRAME, incluindo grandes populações de mulheres com osteoporose: seja comparando ao bisfosfonato oral Alendronato seja ao Denosumabe. A extensão do estudo FRAME mostrou que um ano de Romosozumabe promove ganho de densidade óssea na coluna lombar equivalente a 5 anos do Denosumabe. Além disso, a troca por Denosumabe no segundo ano equivale a 7 anos de Denosumabe isolado. Fica assim evidente que, em casos muito graves de osteoporose e muito alto risco de fraturas, deve-se prescrever um osteoanabolico mesmo antes dos 70 anos., Ref: , Saag et al. New Eng J Med 2017, 11, Cosman et al. New Eng J Med 2016, 375, Cosman et al. J Bone Miner Res. 2018, 33, Lewiecki et al. J Bone Miner	5ª - -
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá facilitar o acesso da população que precisa e permitir melhor controle da doença.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: EFFIENT, Positivo e facilidades: Melhora da osteoporose com redução de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo do medicamento e acesso da população	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Prolia , Positivo: Melhora da osteoporose e redução do risco de fraturas, Negativo: Custo do medicamento	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é doença prevalente, com alto risco de fratura e óbito, promovendo perdas ao indivíduo e sociedade. O tratamento precoce pode reduzir isso e o acesso ao medicamento romosozumabe é uma ferramenta importante no tratamento dessa condição.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Droga de fácil aplicação, mensal, por 12 meses (ou seja, início e término de tratamento) com boa resposta., Negativo e dificuldades: Acesso ao medicamento, custo, limitações por contraindicação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: teriparatida, denosumabe, ácido zoledrônico, alendronato, risedronato, ibandronato, pamidronato, Positivo: Todos os medicamentos têm sua indicação e uso para pacientes com osteoporose., Negativo: Todos os medicamentos têm seus efeitos colaterais / adversos que podem limitar, devido a isso a importância de ampliar as opções terapêuticas.	4ª - Sim, parecer do grupo de osteoporose e osteometabolismo do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Extremamente necessário pela escassez de opções para tratamento	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas em pacientes graves , Negativo e dificuldades: Dificuldades de acesso a medicação apenas	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico e teriparatida, Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Acesso difícil	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Se teve as PESQUISAS concernentes , com é de Praxe , deve ser considerado , Sim!	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: adalimumabe, Positivo e facilidades: Não recebi reclamação de nenhum Paciente., Negativo e dificuldades: No mais das vezes , os Pacientes perguntavam quando ia chegar a próxima remessa do	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Risedronato e Calcitriol., Positivo: Não se queixavam., Negativo: Como falei , perguntavam quando chegava a próxima remessa dos mesmos.	4ª - Nomomento , não!	5ª - No momento também não. Obrigado!
Interessado no tema 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, NÃO	2ª - Não	3ª - Não	4ª - NÃO	5ª - NÃO
Interessado no tema 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O romosozumabe deve ter sua incorporação expandida para outros perfis de pacientes, pois é um medicamento efetivo e seguro, com rápido ganho de densidade mineral óssea e taxas de redução de fraturas, a aplicação mensal é cômoda e fácil, além disso, possui um custo inferior a teriparatida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - .
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação precisa ser incorporado para que mais pessoas tenha acesso.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Evolução do paciente pela doença , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - .	5ª - ..
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o romosozumabe deve ser incorporado no SUS para ampliar o acesso desse medicamento, contribuindo expressivamente para o tratamento dos pacientes em muito alto risco de fratura.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - N/A	5ª - N/A
Interessado no tema 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou a favor de tecnologias que proporcionem melhor qualidade de vida para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não tenho conhecimento técnico para isso.	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é uma doença silenciosa cuja primeira manifestação, muitas vezes, é uma fratura. A osteoporose pode ser grave e trazer graves consequências para a saúde e a vida dos acometidos. Em casos de osteoporose grave e muito grave, muitas vezes, são necessários medicamentos que estimulam a formação óssea. O romosozumabe é um importante medicamento neste cenário com resultados favoráveis nos estudos científicos e com ótima relação benefício/risco. Na minha opinião, deveria ser incorporada no SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Eficácia elevada para sua indicação. , Negativo e dificuldades: Não observei resultados negativos.	3ª - Não	4ª - ----	5ª - ----
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A Osteoporose é uma doença extremamente prevalente na população geral com alta morbimortalidade recorrente das fraturas por fragilidade. Os tratamentos atuais disponíveis não podem ser utilizados em alguns casos devido suas contraindicações ou falha, sendo necessária novas opções terapêuticas e que inclua paciente mais jovens, 50-70 anos que também é um grupo de risco na osteoporose.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Aumento de massa óssea e evitar novas fraturas por fragilidade , Negativo e dificuldades: Contraindicação para doença cardiovascular	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Acido zoledronico, teriparatida, denosumabe , Positivo: Ganho de massa óssea e evitar fratura por fragilidade , Negativo: Fratura atípica ou osteonecrose ou falha terapeutica com bifosfonatos (zoledronico). Má aderência com Teriparatida (posologia difícil). Dificuldade em descontinuar o denosumabe.	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, nteciar a idade para 50 anos, permite maior número de pessoas protegidas da osteoposore.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Minha mãe melhorou muito, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Não	4ª - n/a	5ª - n/a
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A ampliação do romosozumabe pode favorecer no tratamento dos pacientes com osteoporose, reduzindo o risco de fraturas e consequências advindas das fraturas e ainda trazer sustentabilidade financeira ao SUS.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tanto com o Romosozumabe como com o Teriparatida., Positivo e facilidades: A ampliação do romosozumabe pode favorecer ainda mais o tratamento dos pacientes com osteoporose, reduzindo o risco de fraturas e consequências advindas das fraturas., Negativo e dificuldades: Em anexo, destacamos as contribuições do Centro de Referência em Osteoporose e Osteometabolismo parceira da SES/SP.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zoledrônico, denosumabe, teriparatida, romosozumabe., Positivo: É importante que os médicos tenham opções de medicamentos para garantir a melhor jornada e cuidados do paciente com osteoporose, especialmente nos casos graves. Ter uma variedade de tratamentos disponíveis permite uma abordagem personalizada, aumentando a eficácia, a adesão ao tratamento e a qualidade de vida, enquanto reduz complicações e efeitos adversos., Negativo: Anexo.	4ª - Em anexo.	5ª - Em anexo.
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumentar a disponibilidade de produtos para o paciente	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab , Positivo e facilidades: Reduzir risco de fraturas, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Ácido zolendronico, denosumabe, Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Custos	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um excelente medicamento osteoanabólico e que melhora muito a qualidade de vida do paciente com osteoporose com muito alto risco de fratura	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea, redução do risco de fratura, melhora da qualidade de vida do paciente , Negativo e dificuldades: Alto custo da medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos (Alendronato, Risedronato) e Denosumabe, Positivo: Melhoras da qualidade de vida do paciente, redução do risco de fratura, ganho de massa óssea , Negativo: Má adesão ao tratamento, intolerância	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, As medicações para tratamento de osteoporose com muito alto risco de fratura sao limitadas. Seria interessante termos esta opcao disponivel pelo SUS, visto sua alta eficacia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe , Positivo e facilidades: Redução do risco de fratura, Posologia que facilita a adesão , Negativo e dificuldades: Aplicação subcutanea	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risendronato, acido zoledronico, teripararida, denosumabe , Positivo: Melhora da densidade mineral óssea, Redução do risco de fraturas , Negativo: Fratura atípica, Não apresentar resultado mesmo após tratamento prolongado,	4ª - Não	5ª - Nao
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento romosozumabe é uma excelente alternativa para o tratamento da osteoporose, principalmente nos quadros muito graves. A atual diretriz, impede que a droga seja direcionada a pacientes de MUITO ALTO RISCO, mas que não preencham os (rígidos) critérios vigentes. É importante observar que as avaliações devem ser individualizadas e que há muitos cenários possíveis. A revisão dos critérios e redução da idade mínima limite para uso da droga é fundamental para mudarmos o panorama atual da osteoporose (e suas consequências) no Brasil.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: A medicação é aplicada de forma simples uma vez por mês. Baixo índice de efeitos adversos. Aumento considerável da densidade mineral óssea num curto espaço de tempo (um ano). Redução importante do risco de fraturas por fragilidade. Custo menor, quando comparado com outras medicações de ação anabólica semelhante., Negativo e dificuldades: Não observei resultados negativos. A maior dificuldade foi a negativa na liberação do medicamento pelos planos de saúde, em virtude dos critérios atuais.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida 250 mcg, desnosumabe 60 mg/mL, ácido zoledrônico 5 mg/100 mL, risedronato de sódio 35 mg, risedronato de sódio 150 mg, alendronato de sódio 70 mg, ibandornato de sódio 150 mg, calcitonina, raloxifeno 60mg, Positivo: Aumento da densidade mineral óssea durante o curso de tratamento. Redução do risco de fraturas por fragilidade. , Negativo: Intolerância gástrica aos medicamentos administrados por via oral, ineficácia de alguns produtos, ocorrência de fraturas por fragilidade, mesmo em vigência do tratamento, dificuldade em manter a regularidade do tratamento (baixa adesão).	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um grade benefício para o grupo de pacientes a quem se destina	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais, Aclasta, Prolia, Forteo, Positivo: Sempre positivos , Negativo: Intolerância gástrica com bifosfatos orais, raramente alergia com prolia	4ª - Nao	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O Romosozumabe é medicação com efeito dual: melhora formação óssea e reduz reabsorção óssea. Assim, oferece um ganho expressivo de massa óssea durante um ano de uso, reduzindo o risco de fraturas. Além disso, é mais custo efetivo do que a Teriparatida.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Teriparatida, Alendronato, Risedronato, Ácido Zoledrônico., Positivo: Ganho de massa óssea com Denosumabe, Teriparatida. Estabilidade e/ou ganho de massa óssea com Risedronato, Alendronato e Ácido Zoledrônico., Negativo: Fratura atípica de fêmur com uso prolongado de Alendronato. Atraso da administração das doses sequenciais de Denosumabe, resultando em perda significativa de massa óssea. Dificuldade de acesso pelo SUS ao Denosumabe.	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe é um medicamento eficaz, seguro, como posologia cómoda e com os maiores benefícios de farmacoeconomia. Os principais estudos mostram um considerável aumento de massa óssea em apenas 12 meses, além de reduzir o risco de fratura. Para o estado, o custo de uma fratura é imensamente maior do que o custo do tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Medicamento eficaz, com posologia cómoda e excelente custo benefício , Negativo e dificuldades: Acesso limitado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Positivo: Antireabsortivo extremamente potente, seguro, com posologia cómoda., Negativo: Acesso limitado.	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Deviam dar este remédio para todos os pacientes com osteoporose e com fraturas independente da idade	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity , Positivo e facilidades: Minha irmã melhorou muito e parou de fraturar. Tivemos que comprar porque ela não tinha 70 anos mas era muito grave a osteoporose da minha irmã. Deixou de andar após fraturas o quadril. Muito trágico e tive que cuidar dela , Negativo e dificuldades: Ela usou o slendronsto por anos e mesmo assim teve fraturas	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Alendronato , Positivo: Com evenity minha irmã ganhou muita massa óssea e até voltou a caminhar com andador , Negativo: Não foi bom o alendronato ela fraturou tomando certinho	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É indispensável a introdução do Romosozumabe para se ampliar as possibilidades de tratamento de osteoporose pelo SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Aumento de densidade mineral óssea e redução risco de fratura , Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato de sódio, Denosumabe, Teriparetide , Positivo: Aumento de densidade mineral óssea e redução risco de fratura , Negativo: Falha terapêutica após anos de uso	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento, em avaliação, traz melhora significativa de massa óssea aos pacientes. Reduz o risco de fratura. Em pacientes com osteoporose grave não há outro medicamento com o mesmo efeito. E considerar a idade não é o ideal, pois segundo as diretrizes atuaria é necessário esperar o paciente fraturar para usar o medicamento. Sendo que o ideal é prevenir a fratura e os custos dela advindos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romozosumabe, Positivo e facilidades: Os pacientes apresentam melhora significativa da massa óssea. E consequente redução do risco de fraturas. Além da comodidade posologia. , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledronico, denosumabe, teripararida , Positivo: Melhora importante na massa óssea e comodidade posologica., Negativo: Nenhuma	4ª - Não enviar documentos pessoais	5ª - Não enviar documentos pessoais
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Pacientes com osteoporose muito grave e com alto risco para fratura podem se beneficiar de ótimo ganho em densidade mineral óssea, promovendo um menor risco de fraturas., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Ácido zoledrônico, Alendronato, Teriparatida, Positivo: São bons em ganho de densidade mineral óssea, mas em menor escala quando comparados ao Romosozumabe, Negativo: Epigastralgia, osteonecrose	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Romosozumabe necessita de indicação para pacientes com 50 anos ou mais, pois existe mulheres com osteoporose muito alto risco abaixo dos 70 anos também.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea expressivo., Indicação de uso para osteoporose em colo de fêmur e coluna vertebral. , , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfonatos orais, endovenosos e denosumabe, Positivo: Bifosfonatos orais: facilidade de acesso, efetivos em osteoporose baixo risco de fratura. , Ácido zolendronico: melhor resposta em osteoporose com alto risco de fratura, Denosumabe: pcte com alto risco de fratura e uso de bifosfonatos>5 anos, Negativo: Bifosfonatos orais: tempo de uso limitado, ganho de massa óssea discreto. , Ácido zolendronico : limitação em pacientes com insuficiência renal e Denosumabe: perda óssea acentuada se interrupção abrupta.	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Foi realizada análise de revisões sistemáticas e meta-análises, além de estudos randomizados multicêntricos, que avaliaram eficácia, segurança e custo-efetividade do tratamento da Osteoporose, considerando, primordialmente, o risco de fratura denominado FRAX® – Fracture Risk Assessment Tool – além de avaliação da DMO (Densidade Mineral Óssea) como indicativos para estabelecimento precoce do tratamento com Romosozumabe ou Teriparatida. Os estudos apontam a importância do tratamento precoce da osteoporose pós-menopáusia, em mulheres com histórico de fratura osteoporótica, e que estão sob muito alto risco de nova fratura, sem limitador da idade, apresentando-se como tratamento seguro, eficaz e com melhor custo benefício, levando à estabilização ou a melhorias graduais na qualidade óssea. A longo prazo, o estabelecimento precoce da terapia, com Romosozumabe ou Teriparatida, reduz custos com internamentos provocados por dor crônica, surgimento de novas fraturas, além de aumento de custos indiretos relacionados à perda de independência e redução da qualidade de vida dos indivíduos acometidos pela doença, o que justifica a ampliação do uso do Romosozumabe, inclusive, em um cenário de necessidade de substituição terapêutica da Teriparatida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Na possibilidade de não progressão da doença que o medicamento possibilita., Positivo e facilidades: Melhora clínica e laboratorial dos pacientes., Negativo e dificuldades: Como qualquer outro medicamento, há o risco de efeitos adversos.	3ª - Não	4ª - Sim, em anexo.	5ª - Sim, em anexo.
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar o acesso vai ajudar mais pacientes e diminuir o custo e a espera de cirurgias.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - X	5ª - X

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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Arquivo anexo	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Antirreabsorptivos (bisfosfonato e Denosumabe) , Anabólicos (teriparatida e romosozumabe), Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Antirreabsorptivos (bisfosfonato e Denosumabe) , Anabólicos (teriparatida e romosozumabe), Positivo: Ganho de massa óssea e prevenção de fraturas, Negativo: Nenhuma	4ª - Arquivo anexo	5ª - Arquivo anexo
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com esta medicação consegue-se melhorar a qualidade do osso, calcifica-se as fraturas, melhora qualidade de vida , evitando ficar acamado	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora na densitometria , Negativo e dificuldades: O preço elevado	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bifosfinados , , Positivo: Melhora também, mas o tempo é mais demorado , Negativo: Dores no corpo, Alteração dentária	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A doença é muito prevalência, temos pacientes jovens sofrendo com impossibilidade de trabalho por causa da doença por que só tratar aos 70 anos	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Melhora na Dmo, Negativo e dificuldades: Auto custo para compra	3ª - Não	4ª - Não envie	5ª - Não envie
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esse medicamento é um excelente osteoanabolico , revolucionário para prevenção de fraturas e tratamento de osteoporose em pacientes de muito alto risco	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe , Positivo e facilidades: Aumento da massa óssea importante como osteoanabolico para paciente com muito alto risco de fraturas , a partir de 60 anos de idade ., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso pelo paciente e restrição de idade .	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatida , Raloxifeno , risedronato , alendronato , ibandronato , ácido Zoledronico , denosumabe , Positivo: Aumento da massa óssea e prevenção novas fraturas osteoporóticas , tratamento para sarcopenia , Negativo: Limites para ganho de massa óssea no decorrer do tempo	4ª - Nao	5ª - Nao
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evitando fraturas diminui-se comorbidades bem como despesas maiores com necessidades de próteses, procedimentos cirurgicos até mesmo alto percentual de óbitos,	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumab, Positivo e facilidades: Acentuada melhora na qualidade ossea prevenindo fratura aditiva e evitando co-morbidades proveniente das consequências da fratura, Negativo e dificuldades: População com dificuldade de acesso através das operadoras e SUS	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumab, Teriparatida e Bisfosfonatos, Positivo: Ganho de massa óssea e inibição de perda, Negativo: Até o momento nenhum	4ª - Já respondida no item 19	5ª - Já respondida no item 16
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção num mundo de poucas opções no tratamento da osteoporose que tem tanto onerado o sistema publico e privado com fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Melhora de massa óssea, diminuição de fraturas, Negativo e dificuldades: Dificuldade no acesso	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: alendronato, ac zoledronico, teriparatida, denosumabe, Positivo: Melhora de massa óssea, diminuição de fraturas, Negativo: intolerância gástrica e baixa adesão nos medicamentos via oral. , superioridade dos anabólicos	4ª - ""Não enviar documentos pessoais""	5ª - ""Não enviar documentos pessoais""
Empresa 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, “Verificar documento anexo elaborado pelo NATS-SESAB”	2ª - Não	3ª - Não	4ª - “Verificar documento anexo elaborado pelo NATS-SESAB”	5ª - “Verificar documento anexo elaborado pelo NATS-SESAB”

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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pacientes com idade superior a 50 anos que apresentam MUITO ALTO RISCO DE FRATURAS, tem um benefício muito maior se iniciar o tratamento como romosozumabe. Redução significativa do risco de fraturas imediato.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Aumento da densidade óssea e redução significativa risco de fraturas, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: acido zoledronico, teriparatida, aledronato, denosumabe, Positivo: aumento da densidade óssea, porém inferior ao romosozumabe, Negativo: eventos adversos como ONJ, fratura atípica, piora da densidade óssea no femur (teriparatida)	4ª - Tenho experiencia de muitos anos no tratamento da osteoporose. Pacientes com muito alto risco de fraturas, necessita de um agente formador para iniciar o tratamento.	5ª - o uso do romosozumabe reduz fraturas, hospitalizações, cirurgias e com isso, redução dos gastos públicos.
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tratamento para pacientes portadores de Osteoporose,com alto risco de fraturas.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea e redução de risco de fraturas., Negativo e dificuldades: Ainda sem resultados negativos.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bisfosfonatos,Desonumabe, Positivo: Melhora de massa óssea e redução do risco de fraturas , Negativo: Efeito rebote na retirada do Desonumabe	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou totalmente favorável à incorporação do medicamento para osteoporose grave, dando a possibilidade de uma melhor qualidade de saúde e de vida	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Risedronato sódico, Positivo: Fácil de administração, porém não eficaz, Negativo: Com o Risedronato não está freando a progressão da doença	4ª - ...	5ª - ...
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A osteoporose é uma doença que leva a dor e sofrimento do paciente e onera o serviço de saúde com custo com internamento prolongado por fraturas e tratamento de comorbidades e a morbimortalidade uso de próteses de alto custo.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: A melhora do ganho da massa óssea paciente e do quadro doloroso. Fácil aplicação por ser 2 seringas preenchidas 1 x por mês. durante 12 meses. Com aumento da aderência ao tratamento. , Negativo e dificuldades: Negativa de alguns planos de saúde	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Teriparatide, Positivo: Ganho de massa óssea, Negativo: tive 1 paciente com fenômeno cardiovascular	4ª - LEWIECKI, E. Michael et al. Um ano de romosozumab seguido por dois anos de denosumab mantém reduções de risco de fratura: resultados do estudo de extensão FRAME. Journal of Bone and Mineral Research , v. 34, n. 3, p. 419-428, 2019. COSMAN, Felicia et al. Romosozumab e tratamento antirreabsortivo: a importância da sequência de tratamento. Osteoporosis International , v. 33, n. 6, p. 1243-1256, 2022. SAAG, K. G. et al. Osteoporose: Romosozumab verhindert Frakturen. N Engl J Med, v. 377, p. 1417-1427, 2017.	5ª - SAAG, K. G. et al. Osteoporose: Romosozumab verhindert Frakturen. N Engl J Med, v. 377, p. 1417-1427, 2017.
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Dá maior cobertura a pessoas de baixa renda	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Evenity, Positivo e facilidades: Diminuição de fraturas, Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Alendronato, Risendronato, Ácido zoledrônico e Prolia, Positivo: Ainda nenhuma, devido ao curto espaço de tempo, Negativo: Resultados são mais demorados	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 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicação importante para o tratamento da osteoporose grave. Seu potencial de melhora reduz o risco de fraturas, e por consequência, redução de morbimortalidade e ganho de qualidade de vida aos pacientes com indicação de uso	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe para tratamento de osteoporose, Positivo e facilidades: A medicação proporciona ganho de massa óssea, diferentemente de outras medicações disponíveis no atual PCDT, sendo muito útil para os pacientes que tem uma osteoporose grave com risco grande de fraturas ou com fraturas já instauradas, Negativo e dificuldades: Medicação atualmente contemplada apenas nos planos de saúde, e aqui no nosso estado para um público muito restrito (mulheres acima de 70 anos). Será importante incorporá-la no SUS, pois temos pacientes mais jovens (com seus 50 a 60 anos) que se beneficiarão muito da medicação, pois a ordem de uso das medicações (anabólicos x catabólicos) importa.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Denosumabe, Ácido zoledrónico, Risedronato, Alendronato, Teriparatida, Positivo: São boas medicações mas nenhuma tem o potencial de proporcionar ganho de massa óssea como o romosozumabe, Negativo: Fratura mesmo a despeito do tratamento, Sem ganho de massa óssea apesar do uso correto da medicação	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Segundo meu reumatologista, o Romosozumabe tem apresentado melhores resultados, em casos de maior gravidade, como o meu, por isso, o seu uso não deveria se restringir a pacientes com idade superior a 70 anos.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Alendronato de Sódio, Ácido Zoledrônico e Denosumabe , Positivo: Os resultados negativos foram maiores do que os positivos., Negativo: MULTIPLAS FRATURAS , VERTEBRAIS, QUADRIL, FÊMUR, TORNOZELOS E PATELA. PACIENTE COM MUITO ALTO , RISCO DE FRATURA, REFATÁRIA A OUTRAS ESTRATÉGIAS MEDICAMENTOSAS , (BISFOSFONATO E DENOSUMABE), COM PERDA PROGRESSIVA DE MASSA ÓSSEA E , FRATURAS EM VIGÊNCIAS DESTAS MEDICAÇÕES	4ª - Nada a acrescentar	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:
Profissional de saúde 22/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acreditamos que a incorporação de terapia anabólica no âmbito do SUS é uma conquista da sociedade civil e profissional, na busca da integralidade do tratamento medicamentoso da osteoporose otimizando os desfechos em saúde pública relevantes. Considerando que esta avaliação deve ser realizada a partir de uma análise econômica robusta de custo-efetividade e de impacto orçamentário para a sustentabilidade do SUS e que a avaliação econômica entre as terapias anabólicas analisadas, o Romosozumabe se mostrou custo-efetivo quando comparado à Teriparatida, somos favoráveis à ampliação de uso do romosozumabe.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Romosozumabe, Positivo e facilidades: Possibilidade de atendimento com terapia anabólica à pacientes em falha terapêutica, todavia, por ser um medicamento anabólico recentemente disponibilizado pela SES-ES ainda não temos dados para avaliar a sua efetividade., Negativo e dificuldades: -	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: A maior experiência farmacológica no tratamento da osteoporose é, até então, com o uso dos bifosfonatos (Alendronato, Risedronato, Ácido Zoledrônico), seguido de Denosumabe e Teriparatida, Positivo: Os bifosfonatos orais representam medicamentos eficazes e de baixo custo, enquanto que o bifosfonato endovenoso é a alternativa terapêutica eficaz para pacientes com intolerância gástrica e o Denosumabe é a alternativa medicamentosa que possibilita aumento de densidade mineral óssea aos pacientes com osteoporose, mas que devido a insuficiência renal apresenta contra-indicação ao uso dos bifosfonatos. Na maioria das vezes estes medicamentos são bem tolerados pelos paciente. A teriparatida apresenta boa tolerância, eventos adversos insignificantes e diminuição do risco de fratura (ganho de DMO na densitometria)., Negativo: A intolerância gástrica é o que mais interfere na adesão ao tratamento ao bifosfonato oral na SES-ES. O local para administração do bifosfonato endovenoso é um ponto de atenção para os gestores em saúde do SUS. O maior de custo de aquisição do denosumabe quando comparado ao bifosfonato oral. Quanto a teriparatida, alto custo de aquisição do medicamento e a posologia (administração diária, por via subcutânea, durante 2 anos) ser considerada incômoda por uma pequena parte dos pacientes.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 01/07/2024	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Evenity (romosozumabe) é um medicamento potente, formador ósseo para casos de osteoporose mais grave e precisa ter expansão para uso por pacientes mais jovens. Ele é o único do mercado com dupla ação (é um formador ósseo e o um antirreabsortivo ao mesmo tempo), trazendo mais massa óssea e recuperando adequadamente as pacientes pós fraturas osteoporóticas.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Romozosumabe - Evenity , Positivo e facilidades: Paciente teve boa aderência, medicação de fácil aplicação, redução das dores nas costas, melhoria significativa dos resultados de densitometria óssea após 12 meses de uso. , Negativo e dificuldades: Não tive resultados negativos.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Risedronato, Positivo: Paciente após 2 anos fazendo uso teve falha ao tratamento (fratura de rádio distal). , Negativo: "Esse medicamento é um antirreabsortivo e não um formador ósseo, com ""potências"" diferentes. Paciente após 2 anos fazendo uso teve falha ao tratamento (fratura de rádio distal). Dificuldades para uso contínuo (tomar e ficar em posição ereta), problemas estomacais após uso contínuo. "	4ª - Não	5ª - Não