

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Bictegravir 50mg-entricitabina 200mg-tenofovir alafenamida 25mg pessoas vivendo com HIV - 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 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir, Positivo e facilidades: Melhora clínica e laboratorial , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação do BIC/FTC/TAF representa uma alternativa importante para pessoas vivendo com HIV, especialmente aquelas com contraindicações ou toxicidade relacionadas ao tenofovir desoproxila, abacavir ou zidovudina. O esquema é eficaz, seguro e favorece a adesão. Contudo, para garantir sustentabilidade do SUS, a recomendação deve ser condicionada a critérios clínicos claros de elegibilidade (ex.: pacientes com dano renal/ósseo, idade > 50 anos, polimedicados ou com risco cardiovascular) e a negociação de preço que permita viabilidade orçamentária. A incorporação deve ser complementar, e não substitutiva, aos esquemas atuais já consolidados.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir/entricitabina/tenofovir alafenamida (BIC/FTC/TAF)., Positivo e facilidades: Supressão virológica consistente, melhor tolerabilidade em pacientes com disfunção renal leve a moderada, menor impacto em densidade mineral óssea, importante para PVHA acima de 50 anos ou com osteopenia, redução de interações medicamentosas em comparação a esquemas com darunavir/ritonavir, esquema em comprimido único diário, o que facilita adesão, sobretudo em pacientes polimedicados ou com dificuldades sociais., Negativo e dificuldades: Não há evidências robustas em populações específicas (ex.: doença renal grave, osteopatia estabelecida, coinfeção HIV-HBV com comprometimento renal avançado), estudos disponíveis apresentam limitações metodológicas, muitas vezes indiretas, e ausência de dados sobre qualidade de vida e adesão em cenários reais.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Zidovudina, lamivudina, abacavir, efavirenz, dolutegravir, raltegravir, lopinavir/r, atazanavir, darunavir/r., Positivo: Os esquemas baseados nesses medicamentos mostraram elevada eficácia virológica e imunológica, contribuindo para a redução da morbimortalidade associada ao HIV., Negativo: Apesar da eficácia, alguns medicamentos apresentam limitações relevantes:, - Zidovudina: toxicidade hematológica e risco de lipodistrofia, , - Abacavir: risco cardiovascular aumentado, especialmente em pacientes mais velhos ou com comorbidades, , - Tenofovir desoproxila: nefrotoxicidade e redução da densidade mineral óssea, , - Efavirenz: efeitos neuropsiquiátricos e risco de resistência transmitida, , - Lopinavir/r e Darunavir/r: interações medicamentosas e custo mais elevado, , - Atazanavir: risco de icterícia e litíase biliar, , Esses fatores impactam a adesão e exigem trocas de esquema em parte dos pacientes.	4ª - Não se aplica.	5ª - Não se aplica.
Profissional de saúde 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A medicação em dose única é mais fácil para uso do paciente, diminuindo taxa de resistência, e pode oferecer menor toxicidade com o Tenofovir alafenamida.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir alafenamida e emtricitabina, Positivo e facilidades: Menor taxa de lesão renal e óssea. Facilidade posológica com comprimido único., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TDF, lamivudina, Positivo: Bons resultados em redução de carga viral, Negativo: Toxicidade óssea e renal	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Meu primo é portador do vírus e uma nova opção de medicamento pode mudar completamente a qualidade de vida dele. Ele já utilizou mais de uma opção de medicamento presente no sus e apresentou resistência ao remédio e alguns efeitos colaterais ruins.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Interessado no tema 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tenho visto que nos últimos anos, as infecções pelo vírus HIV tem aumentado de forma significativa. O aumento das possibilidades de tratamento no sus pode mudar esse cenário de transmissão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Não tenho experiência por que não tenho o vírus, mas conheço uma pessoa que tem e por empatia acho que o medicamento deve ser incluído no sus.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 30/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais medicamentos disponíveis no sus, melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 31/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 31/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 01/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Menos efeitos colaterais	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: dolutegravir (DTG) com tenofovir desoproxila (TDF) e lamivudina , Positivo: Redução da carga viral , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 01/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir 50mg/entricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: Melhora qualidade de vida dos PVHA, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros medicamentos usados como antirretrovirais disponíveis no SUS, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento necessário quando não temos outras opções de tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Apenas com TAF, Positivo e facilidades: Usado em pacientes com coinfeção HIV/HBV com alteração da função renal, Negativo e dificuldades: Não houveram	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com todos os antirretrovirais, Positivo: Boa resposta clínica, melhora da função renal, e bom controle da hepatite B e do HIV, Negativo: O uso de tenofovir pode causar perda de função renal e e desmineralização óssea	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 02/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, devemos cada vez mais avançar nos cuidados com a doença HIV	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 03/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou médico infectologista com experiência na assistência a pessoas vivendo com HIV. Acredito que a incorporação do Biktarvy ao SUS trará benefícios significativos., , 1. Conveniência e Adesão:, O esquema em comprimido único diário simplifica o tratamento, reduzindo a carga medicamentosa e aumentando a adesão, aspecto crucial para o sucesso terapêutico, especialmente em populações mais vulneráveis., , 2. Eficácia e Resistência:, Estudos de fase 3 mostram eficácia não inferior a dolutegravir + TDF/3TC, com supressão viral sustentada em diferentes perfis de pacientes. O bictegravir apresenta alta barreira genética, sem relatos de resistência emergente em primeira linha, garantindo maior segurança a longo prazo., , 3. Segurança:, A substituição do TDF pelo TAF confere vantagens em termos de preservação da função renal e da saúde óssea, reduzindo complicações crônicas e custos indiretos relacionados a toxicidades., , 4. Qualidade de Vida e Saúde Pública:, Esquema mais seguro e simples melhora a tolerabilidade e a qualidade de vida, favorecendo o engajamento com o cuidado. Além disso, maior adesão e supressão viral impactam diretamente na estratégia “Indetectável -- Intransmissível (I=I)”, reduzindo a transmissão do HIV e fortalecendo o controle da epidemia., , Conclusão:, O Biktarvy alia eficácia comprovada, alta barreira genética, perfil de segurança superior e conveniência em dose única diária. Sua incorporação representa modernização do tratamento antirretroviral no SUS, com benefícios individuais e coletivos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Fácil adesão, Negativo e dificuldades: Não se aplica	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir, Positivo: Boa resposta terapêutica, Negativo: Adesão mais dificultada	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ter uma alternativa em comprimido único diário que não seja nefrotóxico para pessoas com coinfeção HIV + Hepatite B é uma urgência. Pensando que esses pacientes terão que tomar esse remédio para o resto das suas vidas, melhor que seja um menos tóxico, da mesma forma que já foi contemplado o Dovato para os monoinfectados com HIV.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Bem tolerado, de fácil adesão e eficaz no tratamento da coinfeção HIV + HepB, Negativo e dificuldades: Dificuldade para importação.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir, Positivo: Eficaz para tratamento do HIV e Hep B., Negativo: Nefrotoxicidade e osteopenia.	4ª - Este medicamento, quando comparado a TDF + 3TD + DTG, se mostrou superior no tratamento de coinfectados HIV + Hep B.	5ª - Ainda que o medicamento em avaliação tenha uma preço mais elevado, como o número de coinfectados HIV + Hep B no Brasil é limitado, vale a pena esse gasto.

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 26/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Biktarvy é um regime de dose única diária com comprovada eficácia na supressão viral, atingindo níveis indetectáveis rapidamente e mantendo a supressão a longo prazo. Estudos clínicos demonstram não inferioridade e, em muitos casos, superioridade em relação a regimes tradicionais. Comparado a esquemas mais antigos (como o Zidovudina ou Abacavir), Biktarvy apresenta menor risco de toxicidades hematológicas, gastrointestinais e hipersensibilidade. Reduz efeitos adversos renais e ósseos devido ao uso de tenofovir alafenamida TAF, sendo considerado mais seguro que o TDF. A simplificação da posologia com um único diário simplifica também aumenta a adesão ao tratamento, fator crítico para o sucesso terapêutico e prevenção da resistência viral.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Como compartilhado no relatório técnico, os múltiplos ensaios de fase III e IV com longos acompanhamentos dos pacientes não deixam dúvida quanto a eficácia e segurança de Biktarvy, adicionalmente se diferenciando dos demais regimes em virtude do menor impacto renal e ósseo em comparação com os regimes contendo TDF.	5ª - A avaliação econômica realizada pelo NATS e disponível no relatório técnico diverge significativamente do discutido junto ao departamento de HIV durante a reunião da CONITEC que embasou a decisão preliminar, no qual o uso por exemplo de PMVG 18% para a avaliação de custo efetividade como também impacto orçamentário não representam a realidade de uma avaliação no contexto público. Adicionalmente, o uso de premissas baseado em dados reais da gestão do programa de HIV nortearam projeções mais realistas e menos teóricas como proposta pelo time técnico do NATS, como a estimativa de pacientes elegíveis que realizaram a troca do regime atual de acordo com a tendência real prevista pelo histórico nos últimos anos, como também o cálculo do custo médio considerando os regimes comparadores que não incluía a terapia dupla. Todas essas informações no final trouxeram um potencial economia em 05 anos, divergindo de um impacto orçamentário no nível de bilhões proposto em mais de um cenário contido no relatório.
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Comodidade posologia, melhor perfil de risco benefício, menor risco de resistência., Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: N/A, Positivo e facilidades: N/A, Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: dolutegravir+lamivudina e tenofovir+lamivudina, , Positivo: N/A, Negativo: N/A	4ª - N/A	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Tive boas experiências com esse medicamento, observei alta tolerância e eficácia em pacientes que tenho contato. Com essa nova opção incorporada ao sus, acredito que grande parcela da população portadora do vírus possa se beneficiar. Uma maior gama de opções de tratamento nunca deixará de ser vantajosa, considerando que o medicamento tem extrema qualidade.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Nova opção de tratamento extremamente bem tolerada, altamente eficaz e segura., Negativo e dificuldades: Ainda não foi incorporado ao sus	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: ABC, 3TC, Positivo: Resultado padrão esperado para esse tipo de medicamento, Negativo: Resistência ao medicamento, efeitos colaterais	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apenas de não ter tido experiência direta com Bictegravir, conheço a tecnologia e referencia deste medicamento amplamente utilizados em outros países com uma taxa de sucesso muito alta. Dentre seus benefícios está a simplicidade de adoção sendo apenas 1 comprimido por dia para os pacientes. Esta tecnologia poderá ajudar o Ministério da Saúde a comparar na prática a utilização de diferentes tecnologias aqui no Brasil e ajustar para cada tipo de população qual faz mais sentido e gera maior custo-benefício para o programa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção para tratamento e prevenção de doenças são sempre bem vindas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Fornece mais uma opção de tratamento para pessoas vivendo com HIV, com pílula única, e cobre algumas necessidades não atendidas para pacientes hoje em dia que não tem o tratamento otimizado.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir alafenamida, Entricitabina, Positivo e facilidades: Comodidade posológica para o paciente, facilitando sua adesão. Mais possibilidades de tratamento para a pessoa vivendo com HIV., Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis atualmente no SUS, Positivo: Poder individualizar o tratamento., Negativo: Insuficiência renal, perda de densidade mineral 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 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação da combinação Bictegravir 50mg / Emtricitabina 200mg / Tenofovir Alafenamida 25mg no tratamento de pessoas vivendo com HIV representa um avanço significativo por reunir três antirretrovirais potentes com diferentes mecanismos de ação, reduzindo o risco de resistência viral e oferecendo alta eficácia com menor toxicidade. Sua formulação em dose única diária facilita a adesão ao tratamento, especialmente em populações vulneráveis, promovendo melhor qualidade de vida com menos efeitos adversos e interações medicamentosas. Além disso, contribui para a diminuição de falhas terapêuticas e hospitalizações por complicações relacionadas ao HIV, o que reduz custos indiretos com acompanhamento clínico e manejo de efeitos colaterais, tornando-se uma opção estratégica e eficiente para o sistema de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Maior acesso a quem necessita da medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O fato de o medicamento ser uma dose única diária em um único comprimido (single pill) facilita muito a vida dos pacientes. A adesão é um dos maiores desafios no tratamento do HIV, quanto mais fácil for tomar a medicação, menor a chance de esquecimento e de desenvolvimento de resistência viral.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: bictegravir 50mg/emtricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: A terapia tem uma taxa de supressão viral extremamente alta, o que significa que ela reduz a quantidade de HIV no sangue para níveis indetectáveis. Isso não só melhora a saúde do paciente, como também impede a transmissão do vírus. Em alguns estudos, essa taxa chegou a 98,3% dos pacientes atingindo carga viral indetectável em 48 semanas., Negativo e dificuldades: Estudos recentes têm associado alguns inibidores de integrase, incluindo o bictegravir, ao aumento de peso em alguns pacientes, especialmente em mulheres. O mecanismo exato não é totalmente compreendido, mas é um ponto de atenção importante.	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:
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Com base nas avaliações apresentadas no relatório, sou a favor da incorporação do medicamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy (bictegravir/entricitabina/tenofovir alafenamida), Positivo e facilidades: A incorporação de Biktarvy no SUS é relevante pois significa uma alternativa terapêutica adicional para o tratamento de pessoas vivendo com HIV. Conforme mencionado no Relatório de Recomendação, destaco a importância desta alternativa terapêutica para pessoas com dano renal ou ósseo, uma vez que a opção terapêutica disponível para o tratamento do HIV-1 está associada à perda óssea e toxicidade renal. Adicionalmente, o esquema posológico do medicamento em análise favorece a adesão ao tratamento e, consequentemente, contribuí para a redução da resistência viral., O próprio relatório menciona que Biktarvy foi incorporado em outros países e, portanto, entendo que o Brasil, como um dos países referência no tratamento do HIV-1, deve também disponibilizar para sua população os avanços tecnológicos e alternativas terapêuticas que impactam significativamente no curso do HIV e qualidade de vida das pessoas vivendo com HIV-1. , Negativo e dificuldades: Os estudos clínicos e o próprio relatório demonstram a eficácia, efetividade e segurança de Biktarvy, mencionando resposta virológica semelhante aos tratamentos já utilizados por pessoas vivendo com HIV-1 e eventos adversos graves mais comuns associados a dor de cabeça e insônia. Como ponto negativo, o relatório menciona o impacto orçamentário. Entretanto, para esta conclusão foi utilizado o preço lista do medicamento, sem que houvesse adequada negociação a fim de atender os interesses da população.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É um medicamento revolucionário que irá melhorar muito a prevenção e tratamento de HIV no Brasil e no mundo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A introdução do medicamento no sistema de saúde representa um avanço significativo, trazendo benefícios fisiológicos aos pacientes e impactos econômicos positivos para o país.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos os medicamentos devem ser incluídos no sistema unico de saude para garantir a universalização do cuidado com a saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Avanços na tecnologia trazem um enorme benefício aos pacientes melhorando muito sua qualidade de vida e o Brasil precisa estar em linha com o que há de melhor para essa população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É de extrema importância a incorporação desse medicamento no SUS uma vez que a população que precisa terá acesso ao medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Único medicamento de combina 3 antiretrovirais em um comprimido apenas. Além de alta eficácia trará mais comodidade para os pacientes que vivem com HIV além de aumentar a adesão e consequentemente a carga viral e menor transmissão	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos mais antigos para HIV como AZT 3TC D4T DDi, Positivo: Tinham eficácia mas não tão boa quanto os medicamentos atuais , Negativo: Os medicamentos antigos possuíam muitos efeitos colaterais e um problema de adesão por serem vários comprimidos ao dia de uso contínuo a vida toda	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais acesso aos pacientes da rede pública, numa jornada tão difícil, se faz imprescindível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mesmo eu nao participando da porcentagem de pacientes que possuem a doença e utilizam o medicamento, acredito ser extremamente necessario a implementação desse medicamento no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eficiente e seguro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Esta medicação muda a história da doença e a vida dos pacientes portadores de HIV.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Essa medicação vai mudar de forma positiva a vida dos pacientes com HIV	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Qualquer novo medicamento para HIV deverá estar no SUS pois atingirá mais pessoas e facilitará o controle e preço.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	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:
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, pelo que acompanhamento do tema, acredito ser um benefício ao paciente e a sociedade esta incorporação no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que a incorporação da medicação implica em menos comorbidades, mais adesão e menor custo a longo prazo para o SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir + Tenofovir/Lamivudina, Positivo: Bom controle imunoviológico em PVHA, Negativo: Perda óssea e lesão renal pelo TDF. Menor adesão pelo número de comprimidos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Aumento do arsenal terapêutico no programa nacional contra o HIV	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Entricitabina e Tenofovir Alafenamida, Positivo e facilidades: Controle virológico do HIV, Negativo e dificuldades: Acesso difícil à medicação	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diversos outros antiretrovirais, Positivo: Controle de doença pelo HIV, Negativo: Nenhum	4ª - Não por enquanto	5ª - Não
Paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento que vai enriquecer o arsenal para o tratamento de PVHA	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Antiretrovirais , medicamentos para tratamento de Hepatite C , vacina contra COVID , Positivo e facilidades: Conhecer os medicamentos , efeitos colaterais e aplicabilidade , Negativo e dificuldades: Sem resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antiretrovirais , Positivo: Tratamento adequado e controle dos pacientes , Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: TENOFOVIR E DOLUTEGRAVIR E LAMIVUDINA, Positivo: ME TORNEI INDETECTÁVEL, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis hoje para prescrição , Positivo: Manutenção durável da carga viral indetectável , Negativo: Dislipidemia e insuficiência renal	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto mais opções os pacientes tiverem no sistema de saúde público de nosso país será melhor	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir + Lamivudina, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que com a incorporação desse medicamento no sus, as pessoas que vivem com essa doença tão ingrata, terão mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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:
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Benefício da população com HIV e uma opção de comprimido único e com bom perfil de eficácia e segurança, além do melhor desfecho renal e ósseo.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Darunavir , Positivo e facilidades: Fornecimento SUS , Negativo e dificuldades: Eventos adversos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, bons tratamentos, que facilitem a vida do paciente sempre devem ser incorporados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que deve ser incorporado no SUS pois agrega benefícios terapêuticos para pacientes com contraindicação ao uso de TDF, ou que não possam fazer terapia dupla, coinfectados HIV/HBV, permitindo comodidade posológica e um esquema com alta eficácia.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir alafenamida, Positivo e facilidades: Possibilidade de tratamento de pacientes com coinfeção HIV/HBV, Negativo e dificuldades: A indisponibilidade de coformulações, aumentando o número de comprimidos para o paciente. ,	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir, lamivudina, zidovudina, dolutegravir, darunavir/ritonavir, atazanavir efavirenz,, Positivo: Os esquemas que oferecem menor número de comprimidos e uma posologia mais cômoda (uso 01 vez ao dia) são melhor aceitos pelos pacientes, favorecendo adesão ao tratamento. , Negativo: Os esquemas com maior número de comprimidos e aqueles com maior incidência de reações adversas comprometeram a adesão e o resultado desejado com o tratamento. , A nefrotoxicidade e a toxicidade óssea associada ao tenofovir constituem um problema quando tratamos pacientes idosos ou com comorbidades. , A coinfeção HIV-HBV também é uma dificuldade quando há necessidade de desintensificação de tarv.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Permite o uso a pacientes virgens ou experimentados na terapia antirretroviral, com vírus multissensíveis ou com ampla resistência, e que apresentem contra indicações a outras classes de medicamentos, em especial nas questões relativas a função renal, saúde óssea e interações medicamentosas desfavoráveis. Certamente vai agregar e trazer benefício aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com diversos outros antirretrovirais, Positivo: Controle da infecção pelo HIV, garantindo sobrevida longa com qualidade de vida, Negativo: Alterações de função renal, piora de dislipidemia, alteração da densidade mineral óssea, grande número de interações medicamentosas	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 27/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais opções seguras e validades precisam ser incorporadas no tratamento de HIV já que nosso país é referência nesse assunto	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: FTC/TDF como PrEP, Positivo e facilidades: No uso da prep medicação segura, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Quase todos os antirretrovirais disponíveis para tratamento de HIV, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 27/08/2025	1ª - Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Para nossa melhora de qualidade de vida	2ª - Sim, como paciente, Qual: Remédios contra hiv , Positivo e facilidades: , Qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Nenhum	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Irá ajudar muitas pessoas, excelente incorporação.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir 50mg/entricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O SUS precisa trazer novidades para a população vivendo com o HIV. Meu médico infectologista é muito alinhado comigo e eu entendo que precisa ser integrado ao SUS, assim como ele.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Nao	5ª - Nao
Paciente 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir + lamivudina , tenofovir , Positivo e facilidades: Estou indetectável , Negativo e dificuldades: Bom	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Creio que uma opção coformulada, com alta barreira genética e baixo potencial de nefrotoxicidade, podemos ter opção para evitar DRC	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os ARV que estão disponíveis atualmente pelo programa nacional, Positivo: Esquema atual sendo um esquema seguro, com boa barreira virológica e poucos efeitos colaterais, Negativo: Disfunção renal, não co-formulado	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 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A proposta de Incorporação do Biktarvy ajudaria muito na ampliação de esquemas composto por integrase com baixo pontencial de interações medicamentosas , efeitos adversos e com alta barreira genética e potência além de ser em tomada única e 1 comprimido.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir, TAF e Emtricitabina, Positivo e facilidades: Possui alta barreira genética e alta potência com excelente controle da viremia e com boa tolerância no que diz respeito a efeitos adversos e com boa taxa de adesão por tratar-se de pílula única, além de ser mais uma opção no arsenal de tratamento sobretudo aos pacientes que evoluem com disfunção renal e comprometimento ósseo, e nos coinfectados por hepatite B., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Inibidores de trasncriptase reversa: TDF, AZT, ABC, 3TC, , Inibidores da transcriptase reversa não nuceosideo: Nevirapina, Efvirenz, Etravirina, Inibidores de protease: Atazanavir, Lopinavir, Darunavir, ritonavir, Inibidores de Integra-se: Raltegravir, Dolutegravir, Bictegravir, Inibidores de Fusão: Enfuvirtida, , Positivo: A possibilidade de diversidade de opções terapêuticas, visto ser possível individualizar o tratamento para os pacientes, , Individualizar o tratamento para os pacientes de acordo com comorbidades, efeitos adversos, posologia, interações medicamentosas, melhorar adesão! , , , Negativo: Sobre tudo nos efeitos colaterais e interações medicamentosas ! A proposta de Incorporação do Biktarvy ajudaria muito na ampliação de esquemas composto por integrase com baixo pontencial de interações medicamentosas , , efeitos adversos e com alta barreira genética e potência além de ser em tomada única e 1 comprimido.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 28/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais uma opção de tratamento para uma doença de determinação social.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 29/08/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apesar de nunca ter tido experiência próxima com esse medicamento, acredito que a população portadora do vírus deve ter a maior gama possível de opções disponíveis no sistema público de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 03/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Como medico infectologista, especialista em doenças infecciosas e parasitárias, trabalhando há 12 anos com HIV, recomendo a incorporação dessa nova tecnologia afim de aumentar a adesão dos pacientes e reduzir eventos adversos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: com todos os tratamentos disponiveis para pessoas vivendo com HIV/AIDS, Positivo e facilidades: Um comprimido conjugado em dose unica, no caso TAF + entricitabina + Bictegravir aumentam a adesão do paciente com HIV/AIDS e reduzem efeitos adversos de multiplos comprimidos e dosagens, Negativo e dificuldades: Ainda não tive experiencia com o medicamentos novo porque ele ainda não foi incorporado ao rol de medicações para tratamento do hiv, mas estudos internacionais e de vida real demonstram eficacia sustentada após 96 semanas de terapia, ja sendo um tratamento consolidado nos EUA e na europa	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TDF + 3TC + EFZ, TDF + 3TC + DTG, 3TC + DTG (DOVATTO), E medicações mais antigas e retiradas de linha, Positivo: em composições de terapia com apenas 1 cp conjugado verifiquei excelente adesão e resposta terapeutica como no uso do 3TC + DTG, Negativo: ainda não verifiquei resultados negativos	4ª - estudos de vida real mostraram a eficacia da combinação TAF+ FTC + BIC no controle sustentado da infecção pelo hiv por 96 semanas	5ª - nao tenho referecias sobre os custos
Interessado no tema 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Super ansioso para essa nova tecnologia ser adotava, pois mais pessoas irão aderir, e é mais da IEL tomar um remédio diário que dois, pois muitos tem vergonha de alguém ver tomar dos comprimidos diários e acabar descobrindo que é para este tratamento.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Remédios para tratamento com pessoas vivendo com HIV, Positivo e facilidades: Maior facilidade, tratamento com maior eficácia , Negativo e dificuldades: Dificuldades e exposição a pessoas, quando o paciente vai pegar os medicamentos nas farmácias municipais.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir,, Positivo: Aumento das células cd4, Negativo: Não sei	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É uma boa alternativa pra diversificar as opções de medicamentos para HIV no Brasil.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pra ajudar mais pesdoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A otimização do tratamento e o menor prejuízo às funções renais	2ª - Sim, como paciente, Qual: TARV (Dolutegravir + Lamivudina), Positivo e facilidades: Indetectabilidade de carga viral, menor prejuízo renal, otimização do tratamento, Negativo e dificuldades: A priori, a dificuldade em conciliar o uso de dois comprimidos diferentes, sendo um deles a ser tomado em duas unidades, o que gera confusão, me fazendo tomar errado, em alguns momentos.	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, E uma opção a mais de tratamento em um único comprimido facilitando a ingestão e administração, não causa os efeitos colaterais de outros esquemas.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Efavirenz, Lamivudina, Tenofovir, Dolutegravir , Positivo: Comprimido único de fácil administração , Negativo: Efavirenz causava insônia, mal estar, tinha de tomar antes de dormir devido às tonturas, Dolutegravir aumentou a Creatinina em meus exames, Tenofovir também causou aumento de creatinina em exames.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O medicamento em questao tiraria 1 comprimido do tratamento padrao atual bem como diminuir o risco de lesao renal	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir e tenofovir, Positivo: Indetectabilidade de carga viral, Negativo: Cuidado dobrado para nao sofrer dano renal	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitaria adesão e diminuiria efeitos adversos sem diminuir eficácia e cobertura	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Entricitabina e Tenofovir, Positivo e facilidades: A entricitabina possui ótima cobertura viral e não tem efeitos adversos importantes, e o tenofovir alafenamida diferentemente do desproxila não possui efeitos ósseos ou renais, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lamivudina, dolutegravir, Positivo: A lamivudina apresenta boa cobertura e o dolutegravir é uma medicação moderna e segura, Negativo: O fato de ser dois comprimidos para o tratamento do HIV	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Uma nova droga ajuda na manutenção da vida. Um único comprido ajuda na adesão ao tratamento	2ª - Sim, como paciente, Qual: tenofovir, Positivo e facilidades: Um único comprimido ajuda na adesão , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Agride menos o nosso organismo já tão debilitado.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir, Positivo: Boa adesão , Negativo: Não tive	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Esquema 2 em 1, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 04/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um comprimido facilita muito o tratamento e adesão	2ª - Sim, como paciente, Qual: Tenofovir, Positivo e facilidades: Fácil adesão, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravit, Positivo: Fácil adesão, Negativo: Maiores riscos a longo prazo	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhorar a qualidade de vida, e diminuir os riscos de lesão hepática, óssea e renal.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Tenofovir , Positivo e facilidades: Indetectável , Negativo e dificuldades: Alterações nas taxas do TGO e TGP	3ª - Sim, como paciente, Qual: dolutegravir e lamivudina, Positivo: Normalizou as taxas do TGO e TGP, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Seria ótimo fazer o uso desses novos medicamentos, pois tem menos impacto no nosso corpo e ainda ser um único comprimido	2ª - Sim, como paciente, Qual: Tenofovir, Positivo e facilidades: Menos impacto no nosso organismo, nos nossos ossos e facilidade de tomar 1 comprimido , Negativo e dificuldades: No meu caso, eu tomo 2 comprimidos, então tomar só 1 e com menos impacto no nosso corpo que já sofre com o hiv	3ª - Sim, como paciente, Qual: Lamivadura e tenofrir, Positivo: Rápida resposta imunológica, em poucos meses ja fiquei indectavel , Negativo: Negativo só seria a ingestão de 2 comprimidos	4ª - Se for.preciso, posso ser voluntário na adesão da medicação e testes clínicos	5ª - No momento 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:
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir, lamivudina e tenofovir, Positivo: Estou indetectável desde o início do meu tratamento , Negativo: Aumento significativo de gordura corporal e saúde mental instável	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Facilitará a adesão ao tratamento, reduzindo os riscos futuros, o que beneficia o SUS e o paciente.	2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: fumarato de tenofovir desopoxila+ lamivudina, dolutegravir sodico, Positivo: Controle da carga viral indetectável , Negativo: Alterações renais	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir + Lamivudina, Positivo: Não oferece sonhos reais, diminuição da aceleração cardíaca., Negativo: Alteração na consistência do esperma.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Trata-se de um fármaco que visa facilitar o esquema terapêutico, além de apresentar menor risco para o funcionamento dos rins.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir , Lamivudina , Positivo: Redução drástica de carga viral , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Quanto menor o número de comprimidos melhor a adesão do paciente ao tratamento. Nem todos são elegíveis para usar o comprimido único de DTG+3TC, o Biktarvy resolveria essa questão. Além de que as PVHIV estão envelhecendo com comorbidades como HAS, DM2, osteopenia/osteoporose e o TAF atualmente só está disponível para quem tem hepatite B. Uma maior disponibilidade do TAF seria favorável para esses pacientes. Quando há necessidade de suspensão de TDF e o paciente não pode usar Dovato as opções são abacavir que aumenta muito o número de comprimidos do esquema diário e aumenta o risco cardiovascular ou zidovudina que tem posologia de 12/12h e risco de anemia e lipodistrofia. Precisamos de opções melhores para esses pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Comprimido único, sem piora de função renal e massa óssea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros antirretrovirais disponíveis pelo SUS atualmente , Positivo: Dovato, terapia dupla com 3TC+darunavir e darunavir+dolutegravir são úteis em casos de perda de função renal e massa óssea porém nem todos os pacientes são elegíveis para uso de terapia dupla, Negativo: TDF perda de função renal e massa óssea, disponibilidade de TAF somente para pacientes com hepatite B restando como opção abacavir (2 comprimidos totalizando 5 comprimidos ao dia no esquema completo, aumento de risco cardiovascular) ou zidovudina (posologia 12/12h risco de anemia e lipodistrofia), o taf do bikyavry resolveria essas questões	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: Delutegravir, lamivudina, Positivo e facilidades: Medicação eficaz, mas administrar mais de 1 comprimido requer atenção para tomar no horário certo e não esquecer , Negativo e dificuldades: Administrar um número maior de comprimidos	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Um único medicamento para o tratamento seria melhor a adesão.	2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, acho que deve ser incorporado ao sus para dar melhor qualidade de vida aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: TARV, Positivo: manutenção da saúde, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, É muito importante que encontremos maneiras de melhorar a adesão ao tratamento para HIV/AIDS.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir, Dolutegravir e Lamivudina., Positivo: Controle da infecção pelo HIV., Negativo: Má aderência.	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Sou usuário de outra medicação onde tomo dois ou mais comprimidos, um só seria uma ótima solução para o tratamento mais eficaz.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: TRAV , Positivo: Fiquei indetectável , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, -	2ª - Não	3ª - Não	4ª - -	5ª - -
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir e Tenofovir, Positivo: Os medicamentos são eficazes, sem efeitos colaterais., Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: TDF, TAF, FTC, Positivo e facilidades: Melhor perfil de efeitos adversos do TAF., Negativo e dificuldades: Disfunção renal (ou agravamento de disfunção prévia) e osteopenia associadas ao TDF.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os ARVs disponíveis nos últimos 4 anos pro meio do SUS., Positivo: Coformulações em comprimido único favorecem demasiadamente adesão, contribuindo ao sucerto terapêutico., Negativo: Custo mais elevado de coformulações de drogas e pouca disponibilidade de diferentes coformulações.	4ª - Compactar a TARV em comprimido único é, em boa parte das vezes, fator determinante para o sucesso terapêutico da PVHA. Ademais, tais pacientes, muitas vezes, fazem uso de polifarmácia, necessitando do uso de diversos outros comprimidos para comorbidades - a compactação da TARV em comprimido único, bem como o bom perfil de interação medicamentosa das drogas em questão nesta consulta pública muito favoreceriam o sucesso terapêutico.	5ª - Gastos com possíveis complicações advindas do uso de ARVs mais baratos (disfunção renal, osteoporose/osteopenia, etc), bem como melhor perfil de interação medicamentosa, podem justificar o uso de droga mais novas, com melhor perfil de efeitos adversos.

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, TODA MEDICAÇÃO QUE POSSA SERVIR PARA AMPLIAR A GAMA DE POSSIBILIDADE DE TRATAMENTO DEVE SER INCORPORADA AO SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: EFAVIRENZ, ABACAVIR, LAMIVUDINA, TENOFOVIR, DOLUTEGRAVIR, ZIDOVUDINA, Positivo: CARGA VIRAL INDETECTÁVEL , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Amplia muito a qualidade de vida do paciente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Este novo esquema facilita adesão ao tratamento pois é um comprimido unico e tem menos risco de lesão renal e ossea.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir, lamivudina, tenofovir, Positivo: Controle da infeccao do hiv. , Negativo: Piora da função renal.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Incorporar no SUS universaliza o tratamente e garante dignidade aos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todo medicamento que possibilite meios de um melhor tratamento às pessoas acometidas pela doença, devem ser disponibilizados na rede pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Sim, como paciente, Qual: tenofovir, Positivo e facilidades: sempre fiquei indetectável, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como paciente, Qual: dolutegravir, Positivo: indetectável, Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Além de diminuir a quantidade de uso de 2 comprimidos diários para apenas 1 comprimido diário, acredito que será benéfico para nossos órgãos, de forma a não prejudicar tanto no processo de absorção.	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir sódico, fumarato de tenofovir desoproxila e lamivudina., Positivo: Redução do vírus do HIV latente no corpo , Negativo: Em quase 1 ano de uso (11 meses), tomando o remédio todos os dias sem errar e ainda não tive o vírus completamente indetectável, sendo o último exame feito em maio de 2025, com 8 meses 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:
Organização da Sociedade Civil 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Gostaria de me colocar a disposição como paciente voluntário dessa pesquisa para a cura sobre os retrovirais	2ª - Não	3ª - Não	4ª - ANTICORPOS ANTI-HIV CONFIRMATÓRIO, Material: Soro, Método: IMUNOBLOT RÁPIDO E IMUNOENSAIO DE 4a GERAÇÃO, Coleta: 28/08/2025 17:46, , Valor de Referência, Resultado Blot.: REAGENTE para HIV Não reagente, Bandas reagentes: gp160 gp41 p24, Lote: 4L0167 Validade: 24/09/2026, Proteínas testadas: gp36, gp140, p31, gp160, p24, gp41., MÉTODO: IMUNOBLOT RÁPIDO, Leitura do teste de triagem.: 541,64 Não reagente: Inferior a 1,00, Resultado do teste de triagem: Amostra REAGENTE para HIV Reagente....: Superior ou igual a 1,00, Lote: 72378BE00 Validade: 18/09/2025, MÉTODO: IMUNOENSAIO DE 4a GERAÇÃO, Conclusão: Amostra REAGENTE para HIV	5ª - HIV 1 E 2, ANTICORPOS - PESQUISA, Material: soro, Método: Ensaio quimioluminescente (CLIA), Coleta: 01/07/2025 08:18, , Valores de referência, Resultado: 134 Não reagente: Inferior a 1,00, Reagente.....: Igual ou superior a 1,00, , Conclusão: Amostra reagente para HIV, Lote: 189027, Validade: 07/10/2026
Paciente 05/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: fumarato de tenofovir desoproxila 300mg + lamivudina 300mg e dolutegravir sódico 50mg, Positivo: Melhora quase que imediata na redução da carga viral., Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Paciente 06/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O fato de tomar apenas um comprimido tira o estigma de estar tomando muitos remédios ou de estar doente, fora que facilita muito mais a adesão ao tratamento, garantindo igualmente o controle do vírus e de certa forma no impacto sustentável.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Tenofovir, Positivo e facilidades: Qualidade e resultado positivo no tratamento., Negativo e dificuldades: Em relação ao efeito do medicamento nenhum, mas o fato de hoje o principal tratamento para HIV ser 2 comprimidos, causa uma impressão de estar tomando muitos remédios e o Bictegravir facilita a adesão ao tratamento.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Lamivudina e dolutegravir, Positivo: São medicamentos com alta taxa de resultado no controle do vírus. , Negativo: Nenhuma	4ª - Sim, participaria de testes para aprovação.	5ª - Sim
Interessado no tema 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, De acordo com meu médico, o medicamento causa menos efeitos colaterais.	2ª - Sim, como paciente, Qual: tenofovir , Positivo e facilidades: Fiquei indetectável após poucos meses de uso. , Negativo e dificuldades: A única dificuldade é ter que comparecer a cada dois meses no hospital Emilio Ribas para retirar a medicação.	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 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Apesar de nunca ter tido nenhuma experiência direta com o medicamento, sou estudante de farmácia e entendo a importância da implementação de uma nova opção terapêutica no sistema público. O medicamento em questão tem um bom desempenho pelos estudos clínicos e não vejo motivos para ainda não estar disponível para a população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que a incorporação no SUS pode contribuir para a acessibilidade do medicamento e para a qualidade de vida de pacientes com HIV.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que o medicamento pode beneficiar a população soropositiva.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Pelas minhas pesquisas, o medicamento trará um ganho substancial ao tratamento de HIV no Brasil	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Mais opções terapêuticas combinadas, que diminuam efeitos colaterais e que facilitem a adesão.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Com a combinação da medicação., Positivo e facilidades: Paciente com boa evolução sem efeitos colaterais do TDF. Terapia em dose combinada., Negativo e dificuldades: Não tive experiência com pontos negativo, único problema foi a falta no serviço. Paciente esteve utilizando esquema em outro país e tivemos que alterar para os disponíveis no Brasil. Paciente reduziu adesão num período.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Outras esquemas de TARV, Positivo: Boa efetividade., Negativo: Menos doses combinadas. Tenofovir com efeitos colaterais renais e ósseos mais evidentes.	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:
Interessado no tema 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de Bictegravir ao Sistema Único de Saúde (SUS) representa um avanço significativo no tratamento de pessoas vivendo com HIV, alinhando-se às melhores práticas internacionais e às diretrizes clínicas mais atualizadas., 1. Efetividade Clínica e Segurança Bictegravir, em combinação com Emtricitabina e Tenofovir Alafenamida (BIC/FTC/TAF), apresenta alta eficácia virológica, com supressão sustentada da carga viral e excelente perfil de segurança. Estudos clínicos demonstram menor incidência de efeitos adversos renais e ósseos em comparação com esquemas contendo Tenofovir Disoproxil Fumarato (TDF), 2. Adesão ao Tratamento O regime em dose única diária, com baixa interação medicamentosa e sem necessidade de reforço com alimentos, favorece a adesão ao tratamento, especialmente em populações vulneráveis e com comorbidades., 3. Impacto Econômico e Sustentabilidade Apesar do custo unitário potencialmente superior, a incorporação pode gerar economia ao sistema ao reduzir eventos adversos, hospitalizações e falhas terapêuticas. Além disso, a simplificação do tratamento pode contribuir para maior retenção em cuidado e controle epidemiológico., 4. Equidade e Atualização Tecnológica A disponibilização de Bictegravir no SUS garante equidade no acesso a terapias modernas, já disponíveis na rede privada, promovendo justiça social e atualização tecnológica do arsenal terapêutico nacional., 5. Alinhamento com Diretrizes Internacionais A recomendação de Bictegravir como primeira linha por entidades como a IAS-USA e o DHHS reforça sua relevância clínica e a necessidade de sua incorporação no contexto brasileiro.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, mais uma opção de monofármacos, principalmente em co-infectados HIV/HBV	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: bictegravir 50mg/emtricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: Monofármaco facilitando adesão, Negativo e dificuldades: Não houve pontos negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros ARVs disponíveis pelo Ministério da Saúde, Positivo: Adequada resposta virológica e imunológica, Negativo: Poucas opções em monofármacos, piorando adesão.	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 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acreito que precisamos sempre melhorar a qualidade do tratamento e opções terapêuticas para quem vive com HIV. A minha experiencia como profissional de saúde que prescreve medicações antirretrovirais é que sempre é positiva quando os antirretrovirais são em comprimido único coformulado	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dovato, TDF/3TC + DTG , TDF/3TC/EFZ , Positivo: A experiencia sempre é positiva quando os antirretrovirais são em comprimido único coformulado , Negativo: Não tenho experiencia negativa	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Oferecer acesso a terapias modernas e seguras reafirma o compromisso histórico do Brasil na resposta ao HIV. A incorporação do Biktarvy® não é apenas uma atualização do arsenal terapêutico, mas uma decisão estratégica para garantir qualidade de vida, adesão sustentada e dignidade às pessoas vivendo com HIV.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy® (bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida), Positivo e facilidades: Alta potência antiviral, baixo risco de interações medicamentosas e bom perfil de segurança., Negativo e dificuldades: Não percebi.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antirretrovirais disponiveis no SUS atualmente. , Positivo: Supressão virológica das PVHIV, Negativo: .	4ª - O Biktarvy® reúne, em um único comprimido diário, alta potência antiviral, baixo risco de interações medicamentosas e bom perfil de segurança. Ensaios clínicos demonstram taxas elevadas e sustentadas de supressão viral, inclusive em pessoas com histórico prévio de tratamento, além de menor impacto sobre ossos e rins quando comparado a formulações mais antigas. A posologia simples também favorece a adesão, elemento fundamental para reduzir falhas terapêuticas e resistência viral.	5ª - Não
Profissional de saúde 08/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Melhora de adesao opcao terapeutica	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir, Positivo e facilidades: Dose unica, Negativo e dificuldades: Nao vejo	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir. Darunavir tenofovir cabotegravir lenacapavir, Positivo: Tratam hiv, Negativo: Adesao	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: entricitabina e tenofovir alafenamida, Positivo e facilidades: Melhora da TFG, Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TDF, 3TC, DTG, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Comprimeto único com poucos efeitos colaterais	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Menor lesão renal e ossea, Negativo e dificuldades: Não tem	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dovato, Darunavir, Positivo: Boa, mantém carga viral indetectável com poucos efeitos colaterais , Negativo: A administração oral diária e adesão	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	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 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação traz benefícios clínicos principalmente para populações com comorbidades, além de possuir um potencial de redução do impacto orçamentário.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir + Lamivudina + Abacavir (DTG/3TC/ABC) - Avaliado em ensaios clínicos randomizados como comparador direto. Considerado esquema de primeira linha no SUS., Dolutegravir + Lamivudina (DTG/3TC) - Avaliado em estudos observacionais. Utilizado como terapia dupla em pacientes virologicamente suprimidos., Dolutegravir + Darunavir + Ritonavir (DTG/DRV/RTV) - Avaliado por comparação indireta. Indicado como esquema de resgate após falha terapêutica., Dolutegravir + Zidovudina + Lamivudina (DTG/AZT/3TC) - Avaliado por modelo de custo-efetividade. Alternativa em casos de contraindicação ao tenofovir., Positivo: N/A, Negativo: N/A	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Produto com eficácia e segurança comprovada mundialmente , os pacientes Brasileiros merecem esta inovação .	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictarvy , Positivo e facilidades: Eficácia, comodidade e segurança , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Manifesto o meu apoio à incorporação do Bictegravir ao SUS., , O Bictegravir, em combinação com Emtricitabina e Tenofovir Alafenamida, representa uma inovação terapêutica relevante, com perfil de eficácia e segurança robusto, além de oferecer benefícios importantes como a posologia em dose única diária, alta barreira genética à resistência e menor impacto sobre parâmetros renais e ósseos., , A incorporação dessa opção ao arsenal terapêutico do SUS pode contribuir para maior adesão ao tratamento, melhor qualidade de vida dos pacientes e avanços na meta de supressão viral sustentada, alinhando-se às diretrizes internacionais e aos compromissos do Brasil com o enfrentamento da epidemia de HIV., , Reforço, portanto, a importância da recomendação favorável à incorporação do Bictegravir, ampliando o acesso a tratamentos modernos e eficazes para a população brasileira.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acredito que mais uma opção terapêutica seja essencial para o perfil de paciente em questão.	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:
Paciente 09/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir, tenofovir e lamivudina, Positivo: Resultado rápido tratamento , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Todos deveriam ter acesso ao tratamento, até mesmo os que não podem arcar com todos os custos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação desse medicação é necessária, visto que o HIV por se tratar se uma doença crônica associada a outras comorbidades há um risco grande de alteração da função renal ao longo dos anos, contraindicando esquemas ja padronizado contendo tenofovir e existe um público em que não é possível apenas a retirada dessa medicação, como exemplo coinfeção hiv/ hbv. Também importante nos pacientes coinfectados Tuberculose / HIV com alteração de função renal quando também não há possibilidade de terapia dupla sem se seja adicionado um inibidor de protease. O uso de inibidores de protease contraindica o esquema padrão para tratamento de tuberculose com Rifampicina e como não há disponibilidade com frequência da Ribabutina no nosso país, há um prolongamento do tempo de tratamento com antibióticos dificultando a adesão do tratamento de tuberculose.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Empresa 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Documento em anexo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Sim. Documento em anexo.	5ª - Sim. Documento em anexo.

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 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Hoje o Brasil conta com muitas pessoas que vivem com HIV e que, felizmente, estão envelhecendo. No entanto, muitas delas por já terem se valido de muitas medicações ao longo do tempo, acabam por se tornar multi-resistentes aos tratamentos disponíveis no SUS. O bictegravir 50mg/entricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg para o tratamento de pessoas vivendo com HIV é uma medicação utilizada em muitos países e é reconhecidamente uma excelente tecnologia que, comprovadamente garante a saúde e qualidade de vida de milhares de pessoas. Ainda que o SUS ofereça importantes medicações para as pessoas vivendo com HIV, há grupos específicos que não estão sendo alcançados por elas e isso é dramático. Defendo a incorporação de bictegravir ao SUS na certeza de que vidas estarão sendo salvas e as vidas certas. Para elas, fará toda a diferença. Além do fato de que a medicação é custo-efetiva, o que é um enorme diferencial e respeita as prerrogativas da CONITEC para garantia da sustentabilidade do sistema de saúde público brasileiro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Qualquer nova opção de medicamentos de possam compor esquemas de terapia antirretroviral devem ser incorporados pelo SUS. Ainda mais se os mesmos apresentam baixa toxicidade e poucos efeitos colaterais.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: entricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: Tanfo a entricitabina 200mg quanto o tenofovir alafenamida 25mg, há anos, têm demonstrado eficácia e menos efeitos colaterais quando usados em combinações para o tratamento da remissão da carga viral em pacientes vivendo com HIV, Negativo e dificuldades: As dificuldades são oriundas dos aspectos socioeconômicos dos usuários, os quais impactam diretamente na adesão ao tratamento. Quanto aos impactos de efeitos colaterais, estudos têm demonstrados que são insignificantes, o que dá uma maior segurança quanto a sua utilização.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, com vários, a exemplo do bictegravir 50mg, dolutegravir 50mg, lamivudina 300mg, Positivo: O bictegravir 50mg é um medicamento antirretroviral utilizado no tratamento da infecção pelo HIV-1. Ele pertence à classe dos inibidores da integrase, que bloqueiam a enzima integração da transcriptase reversa, impedindo que o vírus insira seu material genético no DNA das células humanas — uma etapa fundamental no ciclo de replicação do HIV. Ele compõe é um dos esquemas mais modernos e simplificados de TARV (terapia antirretroviral), de alta potência, baixa toxicidade e boa barreira genética contra resistência., Negativo: Efeitos colaterais mais comuns: dor de cabeça, náuseas, diarreia, fadiga e distúrbios do sono.Efeitos menos frequentes, mas possíveis: alterações no fígado (elevação de enzimas hepáticas), ganho de peso, alterações renais, depressão ou ansiedade.	4ª - https://share.google/seJWqNfpdlwvkZ4U5	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Paciente 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Eu acho que o Biktarvy deve ser incorporado ao SUS, pois seria uma alternativa ao Dolutegravir. Hoje não há nenhuma alternativa segura e equivalente para o tratamento do HIV. Como paciente, observei expressiva melhora em meus sintomas psiquiátricos quando utilizei o Biktarvy em vez do Dolutegravir e nessa mesma linha estão diversas pesquisas que demonstram que o Biktarvy/bictegravir é muito mais seguro que o dolutegravir contra efeitos neuropsiquiátricos.	2ª - Sim, como paciente, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Melhora de efeitos colaterais como ansiedade e depressão, bem como adesão. , Negativo e dificuldades: Não observei nenhum resultado negativo ou dificuldade com o bictegravir, pois percebi melhora de sintomas neuropsiquiátricos (ansiedade, depressão), o que me motivou na adesão ao tratamento, bem como o fato de ser um comprimido único.	3ª - Sim, como paciente, Qual: Dolutegravir, lamivudina e tenofovir , Positivo: O unico aspecto positivo foi que minha carga viral ficou indetectável. , Negativo: Graves crises de ansiedade e depressão.	4ª - pesquisas que demonstram a superioridade do bictegravir vs dolutegravir do ponto de vista neuropsiquiátrico: , Rossetti B, Ferrara M, Taramasso L, Bai F, Lombardi F, Ciccarelli N, Durante M, Alladio F, Bonazza F, Rancan I, Montagnani F, Di Biagio A, Monforte AD, Zazzi M, Fabbiani M, for DOBINeuro study group. Evolution of Self-reported Neuropsychiatric Symptoms After Switching from Dolutegravir/Abacavir/Lamivudine to Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide: Results from the Randomized DOBINeuro Trial. Infect Dis Ther. 2025 Jan, 14(1):293-304. doi: 10.1007/s40121-024-01083-1. Epub 2024 Nov 29. PMID: 39612159, PMCID: PMC11782788., , Squillace N, Ricci ED, Orofino G, Forcina G, Albini L, Menzaghi B, De Socio GV, Piconi S, Maggi P, Madeddu G, Pellicanò GF, Sarchi E, Celesia BM, Lagi F, Salomoni E, Di Biagio A, Bonfanti P. Neuropsychiatric adverse events in people with HIV initiating a new integrase strand transfer inhibitor-based regimen in Italy: findings from the NEURO-INSTI study. BMC Infect Dis. 2025 May 27, 25(1):763. doi: 10.1186/s12879-025-11090-3. PMID: 40426066, PMCID: PMC12117795., Copy, , , ,	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 10/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, ATUALMENTE, UMAS DAS PRINCÍPIAIS DEFASAGENS EM RELAÇÃO AO TRATAMENTO ANTIRRETROVIRAL É A AUSÊNCIA DE COFORMULAÇÃO DE MEDICAÇÕES EM COMPRIMIDO ÚNICO (TOMADA ÚNICA DIÁRIA) COM BOA BARREIRA GENÉTICA, SEGURANÇA E MENOR TOXICIDADE.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: DTG, AZT, TDF, TAF, DRV,RIT,3TC, Positivo: CONTROLE DA CARGA VIRAL, Negativo: TOXICIDADES INERENTES AOS RESPECTIVOS ANTIRRETROVIRAIS	4ª - O Biktarvy® (bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida) apresenta importantes contribuições positivas no tratamento do HIV. Trata-se de um regime de dose única diária, altamente eficaz, que combina um inibidor de integrase de alta potência (bictegravir) com dois análogos nucleosídeos (emtricitabina e TAF). Demonstra elevada barreira genética à resistência, segurança renal e óssea superior quando comparado ao tenofovir disoproxil fumarato, além de excelente perfil de tolerabilidade. Estudos de fase 3 confirmaram taxas de supressão virológica >90% em diferentes populações, incluindo pacientes virgens de tratamento e previamente tratados, com baixa incidência de falhas virológicas. Também mostrou boa penetração no sistema nervoso central e perfil de interações medicamentosas mais favorável que esquemas antigos. Assim, Biktarvy representa uma opção simplificada, eficaz e segura, promovendo adesão e qualidade de vida em pessoas vivendo com HIV., , Referências:, , Gallant J et al. Bictegravir, emtricitabine, and tenofovir alafenamide versus dolutegravir regimens for initial treatment of HIV-1 infection. Lancet. 2017, 390(10107):2063–2072., , Sax PE et al. Bictegravir/FTC/TAF versus DTG/ABC/3TC in treatment-naïve adults: week 96 results. Lancet HIV. 2020, 7(6):e389–e400., , Daar ES et al. Switching to bictegravir/emtricitabine/teno	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:
				fovir alafenamide in virologically suppressed adults. Clin Infect Dis. 2020, 70(6):1134–1142.	
Profissional de saúde 11/09/2025	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O governo brasileiro está completamente atrasado na aquisição de novas tecnologias relativas ao tratamento do HIV no Brasil. A aprovação desse medicamento caracteriza um avanço no tratamento do HIV no Brasil, em diversos países é a primeira escolha há muitos anos.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir Alafenamida e Emtricitabina., Positivo e facilidades: Esquema terapêutico com apenas 1 cp ao dia, facilitando a adesão e minimizando efeitos adversos como nefrotoxicidade e osteototoxicidade causados pelo esquema preferencial do adulto no Brasil., Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antirretrovirais lançado no Brasil vigentes no programa nacional de IST/ AIDS. Sou Médico Infectologista chefe de ambulatório de HIV no HC-UFPR., Positivo: Controle efetivo de viremia, recuperação imunológica e sobrevida semelhante a população geral., Negativo: Efeitos adversos diversos incluindo acometimento de órgãos e sistemas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Doses fixas combinadas (DFC) aumentam muito a adesão do paciente ao tratamento, uma coformulação com alta barreira genética sem nefrotoxicidade é exatamente o que precisamos	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: O Bictegravir ainda não, mas o FTC e TAF sim, Positivo e facilidades: A utilização de TAF e Bictegravir diminuem em muito a nefrotoxicidade conhecida pelo TDF 300mg, Negativo e dificuldades: O FTC só conhecemos atualmente na PrEP e é muito bem tolerado	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 11/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis pelo SUS para HIV, Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 11/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Acho que o medicamento Biktarvy deve ser incorporado ao SUS, pois além de reduzir a carga viral do HIV, possui ótimo perfil neuropsiquiátrico, não ataca a saúde óssea e também não prejudica os rins.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Depois que meu filho começou a utilizar o Biktarvy as crises de ansiedade dele passaram, bem como a creatinina séria dele melhorou. , Negativo e dificuldades: Não observei resultados negativos.	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Dolutegravir/Lamivudina/Tenofovir, Positivo: Não observei resultados positivos além da redução da carga viral. , Negativo: Crises neuropsiquiátricas de ansiedade, diminuição da taxa de filtração glomerular.	4ª - Não.	5ª - Não
Profissional de saúde 11/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, PILULA ÚNICA QUE INCORPORA 3 MEDICAMENTOS SENDO UM DELES DE GERAÇÃO SUPERIOR AOS 3 ATUALMENTE UTILIZADOS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Todos os antirretrovirais que foram colocados no mercado desde o início da AIDS , Positivo e facilidades: São medicamentos de última geração que se reunidos em uma única pílula facilitam a adesão, Negativo e dificuldades: Efeitos adversos contornáveis	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os que estão no mercado brasileiro, Positivo: Bons resultados porém com esta pílula teremos o bictegravir que seria de geração superior a que temos atualmente no mercado, Negativo: Efeitos adversos já observados com os medicamentos atualmente utilizados	4ª - MELHOR ADESÃO E EFICÁCIA	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 12/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, O co-formulado é de fundamental importância para a população 50+, que , com a retirada do TDF do esquema, tem sido acrescidos de dislipidemia com o daruna/r. Será uma opção aos que tiveram efeitos adversos ao dolutegravir, além de melhorar a posologia dos co-infectados por hepatite B.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Atuo como médica infectologista atendendo PVHA desde 1993, portanto prescrevi todos os medicamentos disponibilizados pelo Ministério da Saúde nos últimos 30 anos. Atualmente TDF, 3TC, DTG, DRN/R,ATV/R,ABC,AZT, EFZ,ETV,MRQ. Não usei o lenacapavir ainda., Positivo: A tolerância e adesão com terapias com 1 tomada diária e menos comprimidos foi muito impactante. As terapias dos últimos 10 anos são de manejo muito mais simples, e com barreiras genéticas altas reduzindo o número de casos com multirresistência. Contudo ainda temos uma lacuna para as PVHA > 50 anos, para retirarmos o TDF do esquema na tentativa de osteoporose e nefroproteção, basicamente só temos lami-dolu, dolu+drn/r e ETR+DRN/r, contudo, pacientes com diagnósticos antigos, uma grande parcela tem histórico de falha com a presença da mutação 184v, contra indicando lami-dolu, de tal modo que há necessidade do daruna/r no esquema, determinado dislipidemia e aumento de risco cardiovascular. Há necessidade de um esquema que não determine aumento de risco a estes pacientes. Além desta situação, temos poucos pacientes com algum efeito adverso impeditivo de uso de dolutegravir ou do darunavir/r, demandando novas drogas disponibilizadas pelo programa de hiv. , Negativo: darunavir/r tem uma alta taxa de indução de dislipidemia, e, tenho observado alguns casos de farmacodermia que não cedem com sintomáticos, necessitando retirada da droga do esquema, além é clara das interações medicamentosas. A mesma situação com dolutegravir, que apresenta casos pontuais de descompensação de doenças psiquiátricas de base, cefaleia intratável, e insônia não manejável.	4ª - não	5ª - não
Interessado no tema 12/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de novas tecnologias sempre representam um avanço no cuidado dos pacientes e acredito que o Brasil deve ter sempre o que há de mais moderno.	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 12/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Especialmente a posologia em comprimido único diário, este medicamento será uma ótima opção para pacientes com contraindicação ao TDF, que apresentam redução da potência da lamivudina por presença de mutação viral, além de co-infectados HBV/HIV.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antirretrovirais disponibilizados pelo Ministério da Saúde , desde 1996., Positivo: Redução da morbimortalidade por Aids e longevidade das PVHA ., Negativo: Sempre há possibilidade de eventos adversos e variações de tolerabilidade.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 12/09/2025	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, A inclusão permitira facilitar a posologia, dose unica. Poderá ser utilizado em pacientes com comprometimento renal e osseo.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir (TDF) + Lamivudina + Dolutegravir, Positivo: Dose unica, Negativo: Tenofovir (TDF) não disponibilidade da apresentação na pediatria , evento adverso renal e osseo/ Lamivudina correção em pacientes com insuficiência renal e isolado dois comprimidos / Dolutegravir interações com outras medicações	4ª - Não	5ª - Não
Familiar, amigo ou cuidador de paciente 14/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Considero fundamental a incorporação do bictegravir ao SUS, por se tratar de uma alternativa segura e eficaz em relação ao dolutegravir. Atualmente, a única opção disponível da classe dos inibidores de integrase como substituto ao dolutegravir é o raltegravir, que apresenta limitações importantes: exige duas tomadas diárias e possui uma barreira genética inferior. O bictegravir/biktarvy, além de oferecer maior comodidade posológica, demonstra eficácia robusta e perfil de segurança favorável, o que o torna uma opção estratégica para ampliar as alternativas terapêuticas e garantir maior adesão e sucesso no tratamento.	2ª - Sim,, como cuidador ou responsável, Qual: Biktarvy, Positivo e facilidades: Meu namorado utiliza biktarvy fora do brasil e ele relata otima adesão devido ser um unico medicamento, além de nao ter efeitos colaterais relacionados a insônia, sendo uma alternativa equivalente ao dolutegravir, com mesmo grau de efetividade, porém menos efeitos colaterais. , Negativo e dificuldades: nao observei resultados negativos	3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: dolutegravir, Positivo: nao observei muito resultados positivos, pois meus namorado apresentava diversos efeitos colaterais. , Negativo: efeitos colaterais como cefaléia, insônia, depressão e ansiedade.	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 14/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Justificativas técnicas abaixo. O Programa Nacional de HIV sempre foi pioneiro em oferecer os melhores tratamentos para as PVHIV. É hora de atualizar o número de inibidores de integrase e oferecer TAF para os brasileiros que vivem com HIV. (especialmente para os que vivem com HIV e hepatite B ou tem resistência previa).	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir + entricitabina + TAF, Positivo e facilidades: "Sucesso virológico, boa tolerância, qualidade de vida melhor com uso de um comprimido único, baixo risco de falha pela alta barreira genética à resistência e elevado ""forgiveness"" ". Negativo e dificuldades: Eventos neuropsiquiátricos incomuns.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: AZT + 3TC + DTG, Positivo: DTG é em geral um excelente fármaco. Eventos adversos neuropsiquiátricos incomuns ocorrem com bictegravir e dolutegravir, não necessariamente o paciente sente com os dois, é possível alternar de um p outro. Agora, AZT é um medicamento tóxico, que deixa sequelas permanentes e é usado 2x dia. Não se compara a BFTaf., Negativo: Lipodistrofia, neuropatia periférica, pancreatite, toxicidade mitocondrial, hipertrigliceridemia.	4ª - O estudo randomizado ALLIANCE demonstrou que, em adultos com coinfeção HIV/HBV, o esquema BIC/FTC/TAF alcançou 99% de supressão do HIV e 80,2% de supressão do HBV após 144 semanas, além de taxa superior de normalização de ALT em comparação ao DTG + FTC/TDF. Na subanálise do estudo BICTARG (Argentina, N--2356), pacientes com histórico de falha virológica tratados com BIC/FTC/TAF apresentaram: 94% de supressão virológica na semana 48, 95% de supressão entre portadores de RAM em NRTI, 97% de supressão em mutações M184V/I, 95% de supressão em M184V/I + TAMs, Esses resultados equiparam-se aos obtidos com esquemas de resgate como Dolutegravir + Darunavir/Ritonavir, que exigem múltiplos comprimidos, têm custo elevado e maior risco de efeitos adversos. Atualmente, cerca de 3.500 pacientes no Brasil utilizam Dolutegravir + Darunavir/Ritonavir como terapia de resgate, segundo o Painel Integrado de Monitoramento do Cuidado do HIV e Aids do Ministério da Saúde. BFTaf poderia substituir o uso de DTG+DRV/r que hoje é mais caro que BFTaf, tem 3 cps em comparação a apenas 1 de BFTaf, pior tolerância. incorporação do BIC/FTC/TAF ao SUS oferece:, Regime eficaz, seguro e de dose única diária, Benefício a pacientes com coinfeção HIV/HBV, Opção para quem apresenta falha virológica ou RAMs, Substituição a esquemas tóxicos ou complexos,	5ª - Esquemas contendo Dolutegravir + Zidovudina (AZT) ou Dolutegravir + Abacavir não constituem comparadores justos ao BIC/FTC/TAF, pelos seguintes motivos:, AZT requer administração duas vezes ao dia e está associado a toxicidades graves e irreversíveis, como neuropatia periférica sensitivo-motora, lipodistrofia, anemia e toxicidade mitocondrial., Abacavir aumenta o risco de eventos cardiovasculares maiores, especialmente em indivíduos com fatores de risco pré-existentes.

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:
				Otimização de recursos e potencial redução de custos indiretos, Recomendo que a Conitec considere essas evidências ao decidir pela inclusão do BIC/FTC/TAF no rol de tecnologias do SUS. A comparacao de BFTaf deve ser feita com DRV/r + DTG, jamais com DTG 3TC ABC ou mesmo DTG 3TC e AZT. Ainda, vale lembrar que ha apenas 1 inibidor de integrase no Brasil hoje e ha pacientes que nao toleram DTG. Assim, passaríamos a ter no Pais 2 inibidores de integrase para tratamento de uma doenca incuravel e que traz estigma como HIV. Com novos tratamentos simples, como BFTaf há possibilidade de melhoria da qualidade de vida das PVHIV.	
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, CONCORDO COM A INCORPORAÇÃO DA MEDICAÇÃO: BICTEGRAVIR 50mg + ENTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR ALAFENAMIDA 25mg, POIS EM PACIENTES JÁ EXPERIMENTADOS TEM UMA BOA EFICÁCIA TERAPÊUTICA.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: BICTEGRAVIR + ENTRICITABINA + TENOFOVIR ALAFENAMIDA , Positivo e facilidades: OBSERVEI UM ÓTIMO RESULTADO TERAPÊUTICO E UMA BOA EFICÁCIA EM PACIENTES COM FALHA TERAPÊUTICA DO ESQUEMA BÁSICO (TFV + 3TC + DLT)., Negativo e dificuldades: DIFICULDADE EM TER À DISPONIBILIDADE DA MEDICAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO NO SERVIÇO PÚBLICO (SUS).	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TENOFOVIR, LAMIVUDINA, DOLUTEGRAVIR E DARUNAVIR., Positivo: OBSERVADO EFICÁCIA TERAPÊUTICA COM O USO DE DOLUTEGRAVIR. , Negativo: OBSERVADO FALHA TERAPÊUTICA COM RESISTÊNCIA VIRAL COMPROVADO Á ALGUNS ANTIRRETROVIRAIS.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: dolutegravir + lamivudina+ tenofovir, Positivo e facilidades: Poslogia e adesão, Menores efeitos colaterais renais e ósseos, menor desenvolvimento de resistência, Negativo e dificuldades: Alterações hepáticas e do perfil lipidico	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Devemos evoluir com a incorporação de tecnologias que maximizem a Longevidade com qualidade de vida aos nossos pacientes.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: bictegravir 50mg/entricitabina 200mg/tenofovir alafenamida 25mg, Positivo e facilidades: facilidade posológica que aumenta a adesão ao tratamento , Negativo e dificuldades: não tive resultados ruins	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os medicamentos disponíveis pelo SUS para o tratamento de HIV/AIDS, Positivo: Controle da doença, Negativo: Efeitos colaterais e escapes de tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar opções terapêuticas	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os outros ja aprovados pela Conitec, Positivo: Indetectabilidade viral e aumento de sobrevida, Negativo: Reações adversas próprias de cada medicamento	4ª - Nao agora	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 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Medicamento com baixos efeitos adversos que melhorariam aderência do paciente . Principalmente pela disposição farmacológica evitando internamento de paciebtes e grenado menos custos ao SUS.não	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: emtricitabina e TAF, Positivo e facilidades: Baixos efeitos adversos, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenofovir desoproxila, dolutegravir, darunavir, ritonavir, azatazanvir, lamivudina , AZT, Positivo: Pacientes evoluíram bem com controle da doença, Negativo: efeitos adversos de alguns medicamentos	4ª - Não	5ª - Não
Empresa 15/09/2025	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, O programa brasileiro de HIV/AIDS já é sustentado pelo esquema TDF/3TC+DTG, de eficácia e segurança consolidadas. Conforme o Relatório Preliminar da CP-71/2025, o BIC/FTC/TAF não demonstra benefícios clínicos substantivos para a maioria dos pacientes. Suas vantagens de segurança (renal/óssea) são incrementais e restritas a um subgrupo específico, não justificando a incorporação para uso amplo. O impacto orçamentário, com custo 55,82% superior e uma cláusula contratual que pode elevar o preço em 1.608,51%, compromete a sustentabilidade do programa. Priorizar o esquema atual, que ainda possui projetos de nacionalização, é a escolha mais racional, garantindo previsibilidade orçamentária, eficiência no uso de recursos públicos e soberania nacional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A análise evidencia a equivalência em eficácia entre os esquemas BIC/FTC/TAF e TDF/3TC+DTG, ambos com altas taxas de supressão viral. BIC e DTG são inibidores de integrase com potência e barreira genética similares. Quanto à segurança, os perfis são distintos: o TDF no esquema atual associa-se a potencial toxicidade renal e óssea, mitigada pelo TAF no regime BIC/FTC/TAF. No entanto, o perfil de segurança do DTG é amplamente conhecido e manejável na prática do SUS, com décadas de uso e monitoramento para TDF/3TC presentes no esquema TDF/3TC+DTG. O benefício incremental de segurança do BIC/FTC/TAF é, portanto, limitado, aplicando-se principalmente a idosos ou pacientes com comorbidades renais/ósseas prévias – um público restrito, conforme reconhecido no relatório da Conitec CP-71. Para a grande maioria dos pacientes (jovens e sem comorbidades), o TDF/3TC+DTG mantém-se como uma opção segura,	5ª - Economicamente, a não incorporação do BIC/FTC/TAF é incontestável. O custo diário do TDF/3TC+DTG é de R\$ 6,70, contra R\$ 10,44 do BIC/FTC/TAF – um acréscimo de 55,82%. O risco fiscal, porém, é ainda maior: o preço do BIC/FTC/TAF está condicionado ao tratamento mínimo de 25.500 pacientes. Caso essa meta não seja atingida, o preço unitário salta para R\$ 114,47, elevando o custo diário em 1.608,51% em comparação ao TDF/3TC+DTG. Esta cláusula gera insegurança jurídico-financeira e um impacto orçamentário imprevisível, incompatível com os princípios de sustentabilidade do SUS. Em contraste, o TDF/3TC+DTG possui maturidade tecnológica, perspectiva de redução de custo, considerando, inclusive, projetos já em curso de nacionalização de seus insumos (IFAs), o que garante economia de escala, autossuficiência estratégica e segurança no abastecimento a longo prazo, conferindo-lhe custo-efetividade significativamente superior.

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 15/09/2025	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS, Recomendo a não incorporação do BIC/FTC/TAF no SUS. , O programa brasileiro de HIV/AIDS já dispõe de um tratamento altamente eficaz, seguro e consolidado com Tenofovir/Lamivudina + Dolutegravir (TDF/3TC+DTG). A introdução de um novo medicamento com custo significativamente mais elevado, sem demonstrar benefícios clínicos substantivos para a maioria dos pacientes, representa um uso ineficiente de recursos públicos. , Conforme já tratado no Relatório Preliminar da CP-71, não há ganhos substanciais em eficácia ou segurança que justifiquem o amplo uso do Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir Alafenamida (BIC/FTC/TAF) frente ao TDF/3TC+DTG no cenário brasileiro. Ainda que o BIC/FTC/TAF ofereça um perfil de segurança discretamente mais favorável em relação ao TDF/3TC+DTG no que se refere à toxicidade renal e óssea, a ausência de ganhos clínicos significativos adicionais, somada ao impacto orçamentário elevado, justifica a priorização do esquema TDF/3TC+DTG., Os valores escassos do SUS devem ser priorizados para outras necessidades de saúde, garantindo a sustentabilidade do programa. A eventual vantagem do novo esquema restringe-se a um subgrupo muito específico de pacientes, não justificando sua incorporação para uso amplo. Assim, a manutenção do esquema atual preserva a autonomia do sistema e a previsibilidade orçamentária., Considerando ainda as questões de dependência e soberania nacional na produção de insumos estratégicos, importante ressaltar que há oferta de projetos para nacionalizar a produção TDF/3TC+DTG e seus Insumos Farmacêuticos Ativos (IFA), o que conferirá ainda maior economia à longo prazo, além da garantia do abastecimento., ,	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir (DTG), Lamivudina + Tenofovir + Efavirenz (3TC + TDF + EFZ), Tenofovir/Lamivudina + Dolutegravir (TDF/3TC+DTG) , Positivo: Pela minha experiência profissional e na pesquisa acadêmica, os resultados positivos observados no SUS, tanto com DTG quanto com 3TC + TDF + EFZ, refletem a melhora significativa na qualidade de vida das pessoas vivendo com HIV, a redução da transmissão do vírus e a prevenção do desenvolvimento da AIDS, permitindo que muitos paciente levem vidas longas e saudáveis. , Negativo: O principal resultado negativo que destaco está no risco de desenvolvimento de resistência viral devido à falha na adesão terapêutica e na complexidade no manejo de interações medicamentosas. Adicionalmente, pude observar que a adesão ao tratamento a longo prazo pode ser comprometida por fatores psicossociais e pelo estigma associado a doença.	4ª - O esquema Tenofovir/Lamivudina + Dolutegravir (TDF/3TC+DTG) é amplamente utilizado e considerado seguro e eficaz no tratamento do HIV/AIDS. Embora alguns efeitos colaterais possam ocorrer, eles afetam uma parcela muito pequena dos pacientes, e o tratamento se mantém como um pilar fundamental na luta contra a doença. Esse esquema apresenta um perfil de eficácia e segurança amplamente consolidado. O TDF e a 3TC têm décadas de uso, com monitoramento extensivo dos potenciais efeitos adversos, o que possibilita manejo clínico seguro no âmbito do SUS. O DTG, por sua vez, é reconhecido por sua elevada potência e pela barreira genética robusta à resistência viral, fator crucial para a durabilidade do tratamento., A análise clínica comparativa demonstra que os esquemas Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir Alafenamida (BIC/FTC/TAF) e TDF/3TC+DTG são equivalentes em eficácia, com ambos atingindo altas taxas de supressão viral (>90%) em pacientes virgens de tratamento. O Dolutegravir (DTG) e o Bictegravir (BIC) possuem potência e barreira genética à resistência viral similares. Em relação à segurança, os perfis são distintos, porém, complementares: enquanto o TDF no esquema atual está associado a um risco potencial de toxicidade renal e óssea, o TAF no novo esquema mitiga esses efeitos. Contudo, o DTG tem seu perfil de segurança	5ª - Do ponto de vista econômico, a não incorporação do BIC/FTC/TAF é incontestável, tendo em vista que o TDF/3TC+DTG apresenta custo-efetividade significativamente superior ao BIC/FTC/TAF: Conforme o Relatório Preliminar CP-71 da Conitec, o custo diário do esquema TDF/3TC+DTG é de R\$ 6,70, enquanto o do BIC/FTC/TAF é de R\$ 10,44, representando um acréscimo de 55,82%. Este cenário já é significativo, porém o risco fiscal real é ainda maior: a proposta condiciona esse preço ao tratamento mínimo de 25.500 pacientes. Caso essa condição não seja atingida, o preço unitário salta para R\$ 114,47, elevando o custo diário em 1.608,51% em relação ao comparador TDF/3TC+DTG. Este mecanismo de precificação gera insegurança jurídica e financeira, tornando o impacto orçamentário imprevisível e potencialmente catastrófico para a gestão pública. , Em contrapartida, o esquema TDF/3TC+DTG possui maturidade tecnológica, perspectiva de redução de custo e há oferta de projetos para nacionalizar a produção TDF/3TC+DTG e seus Insumos Farmacêuticos Ativos (IFA), garantindo economia de escala, sustentabilidade de longo

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:
				amplamente conhecido e manejável na prática clínica do SUS. O possível benefício incremental de segurança do BIC/FTC/TAF é, portanto, limitado e aplicável principalmente a idosos ou pacientes com comorbidades renais/ósseas prévias, ou seja, um público alvo muito restrito. Para a grande maioria dos pacientes, o esquema TDF/3TC+DTG mantém-se como uma opção segura e extremamente eficaz. Ainda que o TDF tenha sido associado a risco aumentado de toxicidade renal e óssea, a experiência clínica acumulada, os protocolos de monitoramento e o perfil de pacientes indicados tornam esse esquema seguro e eficaz sobretudo mais jovens e sem comorbidades renais ou ósseas.	prazo e soberania nacional no fornecimento.,
Organização da Sociedade Civil 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, "As evidências demonstram que a combinação bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamida oferece:, 1. Elevada eficácia e barreira à resistência tanto em tratamentos iniciais quanto em trocas em indivíduos com supressão viral e mutações pré existentes., 2. Segurança superior no longo prazo, com impacto mínimo na função renal e na densidade mineral óssea, graças ao uso de tenofovir alafenamida., 3. Melhor controle da coinfeção HIV/HBV, apresentando supressão mais rápida e eficaz do HBV e mantendo a supressão do HIV., 4. Regime conveniente, em comprimido único diário, sem necessidade de reforço e com poucas interações medicamentosas., 5. Alternativa viável para pacientes que envelhecem, têm falha terapêutica ou coinfeção HIV/HBV, bem como substituição vantajosa de esquemas com darunavir/dolutegravir e outras combinações mais tóxicas ou complexas., "	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: bictegravir 50 mg / emtricitabina 200 mg / tenofovir alafenamida 25 mg, Positivo e facilidades: Boa resposta a pacientes com resistência prévia por mutação M184V/I e histórico de mutações de NRTI (incluindo M184V/I e --2 TAMs). BIC/FTC/TAF apresenta eficácia não inferior à continuação do regime com inibidor de protease, mesmo na presença de elevada resistência a NRTI. oferece uma opção terapêutica completa para pessoas com HIV/HBV, evitando a necessidade de TDF (associado a maior toxicidade renal/óssea) e reforçando a importância de manter tenofovir alafenamida para tratar o HBV. Além disto, apresenta posologia cômoda, com 1 comprimido/dia., Negativo e dificuldades: Não houve resultados negativos por se tratar de droga bem tolerada.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dolutegravir/Tenofovir/Lamivudina, Dolutegravir/lamivudina e esquemas com dolutegravir/darunavir., Positivo: Excelente supressão viral. Esquemas simplificados com dolutegravir/lamivudina são bem tolerados e com comodidade posológica de 1 comprimido/dia., Negativo: Regimes com darunavir + dolutegravir ou darunavir/ritonavir exigem múltiplos comprimidos e apresentam maior incidência de eventos adversos (gastrointestinais, metabólicos) e interações medicamentosas.	4ª - Sim. Anexo documento.	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 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Vários países tem como primeira linha este produto, acredito que o Brasil mereça também estar incluído nesse rol.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: BICTARV, Positivo e facilidades: Controle da doença e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Sem resultados negativos	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lamivudina, Dolutegravir, Raltegravir..., Positivo: controle da doença, Negativo: nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, A incorporação de Biktarvy ao SUS representa um avanço significativo no tratamento do HIV, oferecendo uma opção altamente eficaz, segura e de fácil adesão. Composto por bictegravir, emtricitabina e tenofovir alafenamida, Biktarvy combina três agentes antirretrovirais em um único comprimido diário, sem necessidade de reforçadores ou alimentação específica, o que simplifica o tratamento e melhora a adesão dos pacientes., Além disso, apresenta excelente perfil de tolerabilidade, baixa toxicidade renal e óssea, e alta barreira genética à resistência, sendo ideal tanto para pacientes iniciantes quanto para aqueles em troca de esquema. Sua eficácia na supressão viral e seu potencial de reduzir complicações associadas ao HIV contribuem para melhores desfechos clínicos e redução de custos indiretos ao sistema de saúde., A inclusão de Biktarvy no SUS pode ampliar o acesso a terapias modernas, promover equidade no tratamento e fortalecer a resposta nacional ao HIV/AIDS.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, trata-se de um medicamento com excelente posologia e poucos eventos adversos, eficiente para o tratamento e não apresenta efeito adverso impactando em função renal e massa óssea, além de ser composto por 3 medicamentos com alta barreira genética à resistência.	2ª - , Sim,, como profissional de saúde, Qual: Bictegravir50mg/emtricitabina200mg/Tenofovir alafenamida25mg, Positivo e facilidades: Tomadas de 1 comp ao dia, poucos efeitos adversos, possibilidade de uso a longo prazo devido alta barreira genética à resistência., Negativo e dificuldades: Diarréia, principalmente no início do tratamento, tontura o que leva á recomendação de usar à noite.	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Dovato(Dolutegravir/lamivudina), Dolutegravir/Darunavir/Ritonavir, Tenofovir/lamivudina/dolutegravir., Positivo: Posologia mais fácil para uso, poucos comprimidos, melhora a adesão ao tratamento., Negativo: ganho de peso, sonolência, flatulência, dislipidemia, alteração da função renal, atração de massa óssea.	4ª - Orkin C, Antinori A, Rockstroh JK, Moreno-Guillén S, Martorell CT, Molina JM, Lazzarin A, Maggiolo F, Yazdanpanah Y, Andreatta K, Huang H, Hindman JT, Martin H, Pozniak A. Switch to bictegravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide from dolutegravir-based therapy. AIDS. 2024 Jun 1, 38(7):983-991. doi: 10.1097/QAD.0000000000003865. Epub 2024 Feb 21. PMID: 38349226, PMCID: PMC11064918.	5ª - Não
Profissional de saúde 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Possibilidade da incorporação desta medicação já usada em diversos países e com a possibilidade de menor efeito adverso em relação à disfunção renal.	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os ARV disponíveis pelo MS., Positivo: Conhecimento prévio por outros médicos não infectologistas., Negativo: Limitação de compor bom esquema ARV para início de tratamento a depender das comodidades do paciente.	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 15/09/2025	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS, Ampliar disponibilidade de terapias as pessoas vivendo Com HIV	2ª - Não	3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os outros antiretrovirasi disponiveis no arsenal terapeutico co MS, Positivo: controle da epidemia do HIV, Negativo: dificuldade de acesso a terapia modernas	4ª - nao	5ª - nao