

Contribuições da Consulta Pública - Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Espondiloartrite Axial - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	O que você achou desta proposta de protocolo ou diretriz?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?
18/03/2025	Profissional de saúde	Boa	Não	Não
18/03/2025	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	Muito boa		
28/03/2025	Profissional de saúde	Regular	Sou reumatologista ativo com 34 anos de formado e ampla experiência no tratamento de espondiloartrites., Quanto a exigência de sulfasalazina por 6 meses antes do uso de um agente biológico nas espondiloartrites periféricas, quero deixar meu elogio. É o mais sensato, embora contrarie interesses. Tenho dezenas de pacientes bem controlados apenas com sulfasalazina e um AINH de demanda., Questiono a restrição ao secuquimumabe para a falha do anti-TNF. O medicamento secuquimumabe é excelente, tem eficácia comprovada como primeira escolha de tratamento biológico e tem tempo de mercado suficiente para ser usado como primeiro biológico. Por exemplo, um paciente que já teve uma tuberculose latente ser obrigado a usar um anti-TNF antes é um crime. No mínimo, deveria ser aberto a possibilidade de uso do Anti-IL17 nesses casos. , O ixekizumabe deveria ser incluído como opção de anti-IL17. Ele é tão eficaz quanto o secuquimumabe. , O que fazer com os pacientes com baixa resposta a anti-TNF e Anti-IL 17? Deveríamos ter, inicialmente apenas nesses casos, a opção dos Anti-Jak como o upatacitinibe e o baricitinibe.	
30/03/2025	Profissional de saúde	Boa	Não	não
31/03/2025	Profissional de saúde	Boa	em anexo	em anexo
02/04/2025	Profissional de saúde	Boa	Em anexo compartilhamos as contribuições do Centro de referência.	Em anexo.
02/04/2025	Organização da Sociedade Civil	Muito boa	Sim. As nossas contribuições estão todas no anexo.	Não.

