

Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Ultrassom Intracoronariano para pacientes com síndrome coronariana crônica com anatomia complexa - 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 17/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com certeza deve ser incorporada no SUS . , Não temos condições para comprar o trikafta , Tratamento da fibrose já se torna caro para nois pais que recém só um salário mínimo em reais aqui no Brasil . , Não temos condições financeiras para comprar trikafta. , Nossas crianças depende do SUS para tudo , Precisamos do trikafta para 2 anos de idade . , Muitas crianças sofrem com a doença todos os dias , Perdem a infância por não poder brincar ter rotina normal . , Eu como mãe imploro para trikafta for incorporado no SUS para 2 anos . , Minha filha Isadora tem 3 anos e 5 meses peso dela atualmente está com 15 quilos , com muita dificuldade chego nesse peso . , Teve 4 internações por bactérias, desidratação e até por baixo peso . , Sofre muito para ganhar gramas . , Rotina 24 horas com enzimas , embolização dieta fisioterapia. , Não tem rotina de uma criança para brincar por que soa muito e se cansa de mais . , Tem tosse frequentes. , Tem vários sintomas de vômitos diários . , E diarréias. , Fez várias vezes uso de antibiótico. , Faz acompanhamento no clínicas em porto alegre referência em fibrose cística de 3 a 3 meses . , A vida da minha filha é uma luta diaria todos os dias sem folga. , Peço ajuda peço trikafta para 2 anos no SUS . Peço vida para minha filha , Peço respiração melhor pra ela , Observação melhor dos alimentos. , Peço ajuda . , A vida de uma criança não tem valor . , Não colocam valor absurdo no trikafta. , Aqui é uma mãe que chora desde do dia que minha filha nasceu vendo os sintomas da doença a piorar a cada dia . , Minha filha e as outras crianças são guerreiras mais precisam do	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:
Organização da Sociedade Civil 17/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil manifesta-se favoravelmente à incorporação do ultrassom intracoronariano — IVUS — no SUS para pacientes com síndrome coronariana crônica com anatomia complexa submetidos à revascularização percutânea, especialmente nos casos de maior risco clínico., , Para o paciente, essa tecnologia pode representar mais segurança no procedimento, menor risco de complicações, redução de novas internações e maior chance de preservar a vida, a autonomia e a qualidade de vida., , O relatório reconhece que o IVUS pode melhorar a precisão da angioplastia e contribuir para reduzir eventos cardiovasculares adversos. Cada evento evitado representa uma pessoa que pode não precisar enfrentar um novo procedimento, uma nova internação ou uma complicação grave., , Compreendemos a preocupação com o impacto orçamentário, mas sugerimos que a Conitec reconsidere a recomendação preliminar desfavorável e avalie a incorporação de forma responsável, com critérios clínicos, negociação de preço, centros habilitados, monitoramento dos resultados e garantia de equidade., , O SUS deve assegurar que a tecnologia certa chegue ao paciente certo, no momento certo, com responsabilidade sanitária e compromisso com a vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil reconhece a importância de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas no SUS para organizar o cuidado, reduzir desigualdades e garantir que pacientes com maior risco e maior complexidade recebam atenção adequada no momento certo., , A síndrome coronariana crônica com anatomia complexa envolve risco de infarto, novas internações, necessidade de nova revascularização e morte. Por isso, sugerimos que o texto seja aprimorado com critérios claros de elegibilidade, definição de centros habilitados, capacitação das equipes, monitoramento de resultados em vida real e garantia de acesso equitativo entre as regiões do país., , Também solicitamos que a perspectiva dos pacientes seja considerada na decisão final, pois a ausência de participação na reunião não significa ausência de necessidade social. O cuidado deve ser baseado em evidências, mas também na realidade das pessoas que dependem do SUS.	5ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil manifesta-se favoravelmente à incorporação do ultrassom intracoronariano — IVUS — no SUS para pacientes com síndrome coronariana crônica com anatomia complexa submetidos à revascularização percutânea, especialmente nos casos de maior risco clínico., , Para o paciente, essa tecnologia pode representar mais segurança no procedimento, menor risco de complicações, redução de novas internações e maior chance de preservar a vida, a autonomia e a qualidade de vida., , O relatório reconhece que o IVUS pode melhorar a precisão da angioplastia e contribuir para reduzir eventos cardiovasculares adversos. Cada evento evitado representa uma pessoa que pode não precisar enfrentar um novo procedimento, uma nova internação ou uma complicação grave., , Compreendemos a preocupação com o impacto orçamentário, mas sugerimos que a Conitec reconsidere a recomendação preliminar desfavorável e avalie a incorporação de forma responsável, com critérios clínicos, negociação de preço, centros habilitados, monitoramento dos resultados e garantia de

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:
					equidade., , O SUS deve assegurar que a tecnologia certa chegue ao paciente certo, no momento certo, com responsabilidade sanitária e compromisso com a vida.
Profissional de saúde 18/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Imagem intravascular agrega melhorias nos resultados das intercoronarianas	2ª - Sim, Qual: Ultrassom intravascular, Positivo e facilidades: Melhora de precisão , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Tomografia de coerência ótica, Positivo: Precisão, Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema 19/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudar muitas pessoas que não tem condições de pagar o tratamento, e as pessoas portadora da doença ter mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 26/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma filha com fibrose cística e a ampliação do medicamento no sus irá transformar a qualidade de vida dela	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 26/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil 27/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um tratamento tão caro deve ser de acesso a todos que precisam do mesmo. Isso só é possível através do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 27/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Assim como o meu esposo Leonardo que tem a HPN, e tantos outros pacientes com doença crônica. Eu sei bem a importância de conseguir um tratamento para assim, garantir um bem estar para o pacientes!.	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 28/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já sofri com outras tipos de doenças que afetam sistema respiratório e realmente é muito difícil , se isso for necessário para melhorar a vida dessas crianças então tem meu apoio.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 29/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de registrar minha manifestação favorável à disponibilização do Trikafta para os pacientes que necessitam dessa medicação., , O Trikafta representa uma mudança profunda na vida das pessoas com fibrose cística. Não se trata apenas de mais um medicamento, mas de uma possibilidade concreta de qualidade de vida, autonomia e redução do peso diário imposto pela doença., , Quem convive com a fibrose cística sabe que a rotina de cuidados é intensa, complexa e cansativa. São inalações, medicações, fisioterapia respiratória, atividade física, controle rigoroso da saúde, além de muitos cuidados para evitar infecções e agravamentos. Essa rotina impacta não apenas o paciente, mas também toda a família e os cuidadores, que vivem diariamente atentos à evolução da doença e às suas possíveis complicações., , O Trikafta veio para transformar essa realidade. Ele possibilita que muitos pacientes tenham uma vida muito mais próxima da normalidade, com melhora na disposição, na rotina, na autonomia e na qualidade de vida. É uma medicação que muda a forma como a pessoa vive, estuda, trabalha, convive e planeja o futuro., , Falo também a partir da experiência da minha filha, que faz uso do Trikafta. Hoje, ela tem uma vida normal, com muito mais qualidade, segurança e liberdade. Atualmente, sua rotina é incomparavelmente mais leve, pois o uso da medicação trouxe uma melhora significativa em sua vida e reduziu de forma importante o peso dos cuidados diários que antes eram necessários., , Por isso, reforço a importância de que o Trikafta esteja disponível para todos os pacientes elegíveis. O acesso a essa medicação representa dignidade, esperança e a possibilidade real de uma vida com menos sofrimento, menos limitações e mais perspectivas.	2ª - Sim, Qual: Com o Trikafta, Positivo e facilidades: Gostaria de registrar minha manifestação favorável à disponibilização do Trikafta para os pacientes que necessitam dessa medicação., , O Trikafta representa uma mudança profunda na vida das pessoas com fibrose cística. Não se trata apenas de mais um medicamento, mas de uma possibilidade concreta de qualidade de vida, autonomia e redução do peso diário imposto pela doença., , Quem convive com a fibrose cística sabe que a rotina de cuidados é intensa, complexa e cansativa. São inalações, medicações, fisioterapia respiratória, atividade física, controle rigoroso da saúde, além de muitos cuidados para evitar infecções e agravamentos. Essa rotina impacta não apenas o paciente, mas também toda a família e os cuidadores, que vivem diariamente atentos à evolução da doença e às suas possíveis complicações., , O Trikafta veio para transformar essa realidade. Ele possibilita que muitos pacientes tenham uma vida muito mais próxima da normalidade, com melhora na disposição, na rotina, na autonomia e na qualidade de vida. É uma medicação que muda a forma como a pessoa vive, estuda, trabalha, convive e planeja o futuro., , Falo também a partir da experiência da minha filha, que faz uso do Trikafta. Hoje, ela tem uma vida normal, com muito mais qualidade, segurança e liberdade. Atualmente, sua rotina é incomparavelmente mais leve, pois o uso da medicação trouxe uma melhora significativa em sua vida e reduziu de forma importante o peso dos cuidados diários que antes eram necessários., , Negativo e dificuldades: Desculpe, mas nenhum. Ele muda radicalmente nossas vidas. Todos merecem este	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 29/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos devem receber tudo possível para salvar sua vida	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 30/06/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A recomendação final deve ser reavaliada sob uma perspectiva mais ampla, contemplando a estratégia de imagem intravascular no SUS, e não apenas o IVUS de forma isolada. A análise do relatório demonstra que as evidências clínicas e dos parâmetros utilizados na avaliação econômica deriva de estudos e metanálises que consideram a imagem intravascular de maneira agregada, incluindo tanto IVUS quanto tomografia de coerência óptica (OCT). Dessa forma, os benefícios clínicos e econômicos observados parecem refletir o impacto da estratégia de imagem intracoronária como um todo, e não de uma tecnologia específica., , Na prática clínica, IVUS e OCT possuem finalidade comum: otimizar a intervenção coronária percutânea, apoiar o planejamento do procedimento, melhorar a avaliação da lesão e contribuir para o adequado implante de stents. Assim, restringir a recomendação exclusivamente ao IVUS pode gerar uma dissociação entre o escopo formal da decisão e a base científica utilizada para sustentá-la. , , Do ponto de vista econômico, a proposta de preço apresentada para o OCT, de R\$ 4.648,37 por cateter, inclui o sistema de pullback e a utilização da CPU em comodato, sem necessidade de aquisição adicional de equipamento, além de prever manutenção do preço por no mínimo cinco anos. Esses elementos aumentam a previsibilidade orçamentária e reduzem o risco de subestimação dos custos reais de implementação., , Portanto, a Abbott se posiciona favorável à incorporação da imagem intravascular como classe funcional, contemplando IVUS e OCT, pois essa abordagem é mais coerente com as evidências disponíveis, com a prática assistencial contemporânea e com a necessidade de sustentabilidade econômica e previsibilidade operacional para o SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A análise detalhada do relatório evidencia um ponto metodológico relevante, pois o corpo de evidências utilizado não se restringe exclusivamente a avaliação do IVUS. Ao revisar as metanálises que embasam tanto os desfechos clínicos (Tabela 2) quanto os parâmetros do modelo econômico (Tabela 10), observa-se que os estudos incluídos avaliam o uso de imagem intravascular de forma agregada, incluindo IVUS e tomografia de coerência óptica (OCT)., , Esse comportamento é observado em metanálises recentes amplamente citadas, como Ashraf (2024), Sreenivasan (2024), Kumar (2025) e Khan (2023), que adotam explicitamente o conceito de imagem intravascular. Mesmo em estudos com aparente foco em IVUS, como Ahmed (2024), a composição das evidências inclui dados provenientes de OCT ou análises combinadas. Esse padrão também se reflete na modelagem econômica, cujos parâmetros clínicos derivam, em parte, de estudos que consideram ambas tecnologias., , Como consequência, as estimativas de efetividade e os resultados econômicos refletem o impacto da estratégia de imagem intracoronária como um todo, e não de uma modalidade isolada. Há, portanto, uma potencial dissociação entre o escopo formal da recomendação e a base científica que a sustenta., , Essa interpretação é coerente com a prática clínica contemporânea, na qual IVUS e OCT são	5ª - A análise dos estudos econômicos deve considerar que os parâmetros de efetividade utilizados no modelo não refletem exclusivamente o desempenho do IVUS, mas a estratégia de imagem intravascular de forma mais ampla. Conforme identificado as evidências clínicas que embasam os desfechos e os parâmetros econômicos deriva de metanálises que avaliam IVUS e tomografia de coerência óptica (OCT) de maneira agregada, sob o conceito de imagem intravascular. Assim, os resultados refletem o benefício da imagem intracoronária como estratégia, e não de uma modalidade isolada., , Do ponto de vista econômico, o preço médio de do cateter de IVUS foi obtido a partir de registros de compras públicas. Entretanto, a análise desses dados demonstra heterogeneidade relevante nos preços ao longo do tempo (aumento dos valores ao longo dos anos) e entre regiões. Além disso, há incerteza sobre se os valores considerados contemplam todos os componentes necessários para uso da tecnologia, como sistema automatizado de tração uniforme, console/CPU, manutenção e custos operacionais. Dessa forma, análises baseadas apenas no preço unitário

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:
				tecnologias com finalidade comum. Assim, restringir a recomendação ao IVUS pode não refletir adequadamente as evidências disponíveis nem a realidade assistencial. , À luz disso, uma abordagem mais consistente seria considerar o enquadramento sob o conceito de imagem intravascular, contemplando IVUS e OCT como tecnologias de uma mesma classe funcional. Tal alinhamento poderia evitar decisões fragmentadas e melhor refletir o benefício clínico observado e estar alinhado com as revisões sistemáticas apresentadas no relatório. Sendo assim, entendemos que o relatório de recomendação deve avaliar a imagem intravascular como um todo, englobando IVUS e OCT.	do cateter podem subestimar o custo total de implementação. , , A proposta econômica da Abbott para o OCT, para compor o preço da imagem intracoronária, no valor de R\$ 4.648,37 por cateter, inclui o sistema de pullback e a utilização da CPU em comodato, sem aquisição adicional de equipamento pelo SUS, além de prever manutenção do preço por no mínimo cinco anos. Essa condição reduz incertezas econômicas e amplia a previsibilidade orçamentária. , , Adicionalmente, considerando o valor de referência de R\$ 40.000 por QALY, entende-se que a análise do ICER deve adotar o limiar de R\$ 120.000 por QALY (no relatório foi adotado R\$100mil). Sob essa perspectiva, a avaliação econômica deve considerar a imagem intravascular como uma classe funcional, contemplando IVUS e OCT, de forma coerente com as evidências clínicas, os parâmetros econômicos utilizados e a prática.
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 02/07/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Desde de que meu sobrinho começou a fazer uso,melhorou muito..Antes fazia 4 sessões por dia..Hj apenas 1.., Está correndo normalmente..não se cansa mais..está muito bem	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:
Pessoa com a condição de saúde 04/07/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente adulta e já faço uso dessa medicação, que salvou minha vida!!! Não deixe os pequenos fora disso!	2ª - Sim, Qual: Todos da fibrose cística , Positivo e facilidades: Melhora pulmonar, sem falta de ar, sem secreção, melhora nas internações ! , Negativo e dificuldades: Nenhum!	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 06/07/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Após analisar o Relatório Preliminar e o Relatório para a Sociedade, manifesto apoio à incorporação do ultrassom intracoronário (USIC) para pacientes com síndrome coronariana crônica e anatomia complexa submetidos à revascularização percutânea, em discordância da recomendação preliminar de não incorporação., , Entendo que os fatores que motivaram a recomendação negativa não refletem limitações de efetividade ou segurança da tecnologia, mas questões relacionadas ao escopo da análise, às estimativas da população elegível e ao preço considerado, passíveis de revisão. O próprio relatório reconhece que o USIC otimiza o implante do stent, favorecendo sua adequada expansão e posicionamento, além de reduzir a necessidade de novas revascularizações em pacientes com anatomia complexa., , As evidências científicas disponíveis indicam que o USIC apresenta benefícios comparáveis aos da tomografia de coerência óptica (OCT), sem demonstração de superioridade clínica entre as tecnologias. O estudo OCTIVUS não identificou diferenças relevantes entre os métodos, o ensaio RENOVATE-COMPLEX-PCI avaliou ambas as técnicas de imagem intravascular em conjunto e metanálises em rede corroboram sua equivalência clínica. Em consonância com esses achados, a diretriz ACC/AHA/SCAI de 2025 recomenda USIC ou OCT de forma conjunta, com o mais alto nível de evidência. A própria CONITEC reconhece a similaridade entre as tecnologias em suas avaliações., , Dessa forma, considerando os benefícios clínicos demonstrados, a equivalência em relação à OCT, a possibilidade de atualização dos parâmetros econômicos e populacionais utilizados na análise e o alinhamento com as diretrizes metodológicas do Ministério da Saúde, entendo que existem elementos suficientes para reavaliar a recomendação preliminar e apoiar a incorporação do ultrassom intracoronário ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - No tocante à certeza da evidência, avaliada pelo sistema GRADE, o próprio relatório assenta que as revisões sistemáticas utilizadas são de qualidade moderada a alta e que o ultrassom reduz eventos cardiovasculares adversos e melhora os resultados da intervenção em anatomia complexa. , , A menor certeza restringe-se aos desfechos de mortalidade e infarto, mais dependentes de grandes amostras, ao passo que o benefício sobre a nova revascularização, diretamente ligado à otimização do stent, é consistente. Como preceitua a Diretriz do Sistema GRADE, a certeza da evidência não se confunde com a magnitude do efeito nem com a força da recomendação: uma certeza moderada de benefício relevante, numa condição que é a principal causa de morte no país, ampara a incorporação. Registre-se, ainda, que, cuidando-se de material especial, para o qual os ensaios randomizados são reconhecidamente escassos, a existência de múltiplos ensaios e de recomendação internacional de nível máximo, Classe I e evidência A, confere solidez incomum ao conjunto probatório., , Fontes que embasam esta contribuição: Relatórios Preliminares e para a Sociedade das CP nº 41/2026 e nº 50/2026 (CONITEC, 151ª Reunião Ordinária), Diretrizes Metodológicas do Ministério da Saúde de Avaliação Econômica, de Análise de Impacto Orçamentário, de Qualidade de Vida em Análises Econômicas, de	5ª - A contribuição defende a incorporação do ultrassom intracoronariano (IVUS) no SUS para pacientes com anatomia coronariana complexa submetidos à revascularização percutânea, argumentando que a análise econômica deve ser interpretada à luz do limiar de custo-efetividade adotado pela CONITEC desde 2022. Embora a razão de custo-efetividade estimada esteja ligeiramente acima da referência inicial, ela se aproxima de duas vezes o PIB per capita por QALY ganho, permanecendo dentro da faixa considerada aceitável para doenças de elevada gravidade e carga, como a doença arterial coronariana, principal causa de morte no Brasil., , A contribuição decorre de que o próprio relatório reconhece a possibilidade de o IVUS tornar-se custo-efetivo mediante redução de preço ou direcionamento aos casos complexos. Defende, ainda, que as avaliações do IVUS e da tomografia de coerência óptica (OCT) sejam conduzidas sob as mesmas premissas metodológicas, incluindo população elegível, medida de desfecho (QALY) e valor unitário dos dispositivos, uma vez que os preços de mercado são equivalentes. Com esse alinhamento, o impacto orçamentário de

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:
				Avaliação de OPME, do Sistema GRADE, de Revisão Sistemática e Metanálise de ensaios clínicos randomizados, de Estudos Observacionais e de Elaboração de Diretrizes Clínicas e PCDT, Recomendação da CONITEC sobre Limiares de Custo-Efetividade (2022 — 1 PIB per capita/QALY, até 3 vezes em casos justificados) e PIB per capita de 2024 (IBGE, R\$ 55.247), ensaio OCTIVUS (Circulation, 2023), ensaio RENOVATE-COMPLEX-PCI (New England Journal of Medicine, 2023), metanálise em rede sobre imagem intravascular na ICP complexa (JACC: Cardiovascular Interventions, 2025) e Diretriz ACC/AHA/SCAI 2025.	ambas as tecnologias seria semelhante e classificado como moderado., , Esta contribuição sustenta que a incorporação conjunta de IVUS e OCT é a alternativa mais eficiente para o SUS. A existência de tecnologias concorrentes ampliaria o poder de barganha do sistema, favorecendo redução de preços, melhor relação custo-efetividade, menor dependência de fornecedor único e menor risco de desabastecimento. Também destaca a complementaridade clínica entre os métodos: o IVUS apresenta vantagens em pacientes com doença renal crônica e em lesões de tronco e óstio coronário, enquanto a OCT oferece maior resolução de imagem. , , Assim, a disponibilidade de ambas as tecnologias contribuiria para a integralidade da assistência, maior eficiência na alocação de recursos e melhor atendimento às diferentes necessidades clínicas.

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 06/07/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ver detalhes no documento anexo - O ultrassom intravascular (IVUS) é uma tecnologia já estabelecida e consolidada mundialmente na cardiologia intervencionista, estando no Brasil incorporada somente na saúde suplementar para pacientes que possuem planos de saúde. As evidências científicas e avaliações econômicas desta contribuição demonstram que a incorporação da tecnologia no SUS representará um salto de qualidade na cardiologia intervencionista do sistema público brasileiro, corrigindo ainda a assimetria de acesso entre a população coberta por planos de saúde e a população dependente exclusivamente do SUS.	2ª - Sim, Qual: Ver detalhes no documento anexo - A tecnologia possibilidade identificar com grande precisão as características da lesão/obstrução no vaso coronário, permitindo a intervenção de tratamento via angioplastia com qualidade. eficácia e segurança mais elevadas do que somente com a angiografia isolada, principalmente quando se tratam de casos complexos., Positivo e facilidades: Ver detalhes no documento anexo - Principalmente a redução na necessidade de reintervenções por indicar com precisão as características da coronária permitindo a escolha adequada dos dispositivos a serem usados na angioplastia, como cateter balão, stents, etc., Negativo e dificuldades: Ver detalhes no documento anexo - Seu uso só representa aspectos positivos.	3ª - Não	4ª - Ver detalhes no documento anexo - Durante a reunião da CONITEC nº 151, um dos membros mencionou um estudo recémpublicado denominado OPTIMAL trial., O OPTIMAL é um ensaio clínico randomizado que não desqualifica o uso do IVUS em casos complexos, ele mostra que, em centros europeus altamente especializados, com operadores experientes e angioplastia de alto padrão técnico, o uso rotineiro de IVUS em lesão de tronco não, reduziu eventos clínicos em relação à angiografia. Alguns aspectos importantes sobre o estudo que repercutem diretamente nos resultados e, por isso, devem ser cautelosamente analisados são apresentados no documento apresentado em anexo., , ,	5ª - Ver detalhes no documento anexo - Foi realizada nova estimativa de população elegível e novo cálculo de impacto orçamentário como consta no documento 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde 07/07/2026	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Heloísa tem 2 anos de idade e convive diariamente com os impactos da fibrose cística. A doença afeta significativamente sua qualidade de vida, causando dificuldade para ganhar peso, fezes volumosas e com odor muito forte devido à má absorção, além de dificuldade para eliminar o muco das vias respiratórias, o que exige cuidados contínuos e intensivos., , Sua rotina de tratamento é extremamente exigente. Ela realiza fisioterapia respiratória todos os dias, além de duas nebulizações diárias e atividades complementares, como a natação, que auxiliam na manutenção da sua saúde pulmonar. Além disso, faz uso de aproximadamente seis medicamentos, sem contar as enzimas pancreáticas, que são indispensáveis em sua rotina., , Os impactos da doença se estendem a toda a nossa família. Moramos longe do centro de referência, e qualquer intercorrência ou consulta exige um deslocamento de aproximadamente cinco horas de carro, gerando custos elevados com transporte, alimentação e, muitas vezes, perda de renda devido às ausências no trabalho., , A fibrose cística também impacta diretamente nossa vida profissional e financeira. As constantes necessidades de acompanhamento e tratamento dificultam a manutenção de vínculos empregatícios, pois há necessidade frequente de faltas para cuidar da Heloísa. Meu marido trabalha todos os dias da semana para que possamos arcar com os custos do tratamento, da alimentação adequada, da fisioterapia e das demais necessidades relacionadas à doença., , Além do impacto financeiro, enfrentamos um grande desgaste físico e emocional. Nossa rotina é totalmente organizada em função do tratamento da Heloísa. Já não conseguimos dedicar tempo suficiente aos nossos próprios cuidados, estudos ou projetos pessoais, pois toda a nossa energia, tempo e recursos são direcionados para garantir a ela a melhor qualidade de vida possível., , Acreditamos que o acesso ao tratamento modificador da doença representa uma esperança real de melhora na qualidade de vida da Heloísa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não