Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Sotatercepte em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmona... - 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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ao reduzir exacerbações e internações o sotatercept tem potencial para gerar economia de recursos ao SUS e melhorar a qualidade de vida dos pacientes com hipertensão arterial pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Bosentana, Ambrisentana, Iloprost, Riociguat, Selexipague, , Positivo: Melhor controle da doença porém ainda com muitas limitações. , Negativo: As terapias atuais para hipertensão arterial pulmonar controlam os sintomas, mas não revertem o remodelamento vascular, exigem frequentemente combinações de medicamentos e muitos pacientes ainda evoluem com progressão da doença e piora clínica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes portadores de HAP são extremamentes graves e precisam de tratamento cada vez mais especializado., , , ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe uma grande necessidade deste fármaco, que aumente a sobrevidace, diminua a mortalidade , A primeira droga a diminuir a pressão da artéria pulmonar ., Estudo stellar mostrou 84% de redução no risco de óbito ou de evento de piora clínica., Estudo Zenith 76,,% redução de risco de um primeiro evento de óbito por todas as causas .	2ª - Sim, Qual: Pacientes em estudos , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Não percebi aspecto negativo	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Ambrisentana , Bosentana, Riociguate, Treprostinil, Positivo: Tratamento para paciêntes com progressão de doença já com outras terapias., Negativo: Dificuldade de acesso ., Visto que a hipertensão arterial pulmonar é uma doença progressiva, existe necessidade de alternativas para casos graves e refratários.	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercept representa um avanço significativo no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP, Grupo 1 da OMS) por ser o primeiro fármaco a atuar diretamente na via de sinalização da activina/TGF-?, promovendo não apenas vasodilatação indireta, mas também a modulação do remodelamento vascular, um dos principais mecanismos fisiopatológicos da doença. Ensaios clínicos de fase III, como o STELLAR, demonstraram que a adição do sotatercept à terapia padrão melhora significativamente a capacidade funcional, aumenta a distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, reduz a resistência vascular pulmonar, melhora a classe funcional da OMS e diminui o risco de piora clínica. Evidências mais recentes também apontam benefício em pacientes com doença avançada, incluindo redução de eventos graves, como hospitalização e morte, consolidando o sotatercept como uma terapia modificadora da doença e um marco no manejo contemporâneo da HAP.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: antagonista de receptores endotelina e agonista de fosfodiesterase, Positivo: Os antagonistas dos receptores de endotelina (ERAs) e os inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (PDE5i) constituem a base do tratamento farmacológico da hipertensão arterial pulmonar (HAP), atuando principalmente na restauração do equilíbrio entre vasoconstrição e vasodilatação. Entretanto, embora esses medicamentos melhorem a capacidade funcional, a hemodinâmica e a sobrevida, sua principal limitação é que atuam predominantemente sobre a vasoconstrição, sem modificar de forma substancial os mecanismos responsáveis pela progressão da doença, especialmente o remodelamento vascular proliferativo. Como consequência, muitos pacientes permanecem sintomáticos e continuam apresentando progressão clínica, apesar da terapia combinada otimizada. Além disso, uma parcela significativa dos indivíduos não atinge metas de baixo risco, mantendo elevada resistência vascular pulmonar e risco persistente de hospitalização e mortalidade. Essas limitações evidenciam a necessidade de terapias que atuem em vias fisiopatológicas distintas, como o sotatercept, que modula a sinalização da superfamília TGF-?/activina e interfere diretamente no remodelamento vascular, sendo considerado um potencial tratamento modificador da doença., Negativo: Embora os antagonistas dos receptores de endotelina (ERAs) e os inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (PDE5i) tenham transformado o tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), suas limitações permanecem evidentes. Essas terapias atuam predominantemente na modulação do tônus vascular, promovendo vasodilatação e reduzindo a vasoconstrição, mas exercem impacto limitado sobre o remodelamento vascular proliferativo, processo central na fisiopatologia da doença. Consequentemente, não conseguem interromper a progressão da HAP em uma proporção significativa de pacientes, que continuam apresentando deterioração clínica, piora hemodinâmica e necessidade de intensificação terapêutica. Mesmo com terapia combinada, muitos indivíduos permanecem em risco intermediário ou alto, com persistência da disfunção ventricular direita, hospitalizações recorrentes e mortalidade elevada. Além disso,	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:
			esses tratamentos estão associados a efeitos adversos relevantes, como hipotensão sistêmica, edema periférico, cefaleia, alterações hepáticas (especialmente com alguns antagonistas da endotelina) e limitações relacionadas à tolerabilidade, que podem comprometer a adesão e impedir a otimização das doses. Essas limitações ressaltam que as terapias convencionais são, em grande parte, tratamentos sintomáticos e não modificadores da doença, reforçando a necessidade de abordagens capazes de atuar diretamente sobre os mecanismos biológicos responsáveis pelo remodelamento vascular, como o sotatercept.		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas precisam desse tratamento tendo em vista que tem um risco a saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento é uma oportunidade de sobrevivência para nós que temos a doença! Por favor, vamos incorporar para salvar vidas!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e Bosentana., Positivo: Se não existisse essas medicações com certeza eu já iria morrido! Quando falta a medicação por 1 dia, já sinto diferença clínica. A medicação é extremamente importante., Negativo: Nenhum.	4ª - Alguns pacientes que tiveram a oportunidade de usar a medicação melhoraram clinicamente e outros que estavam na UTI saíram da condição.	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar as pessoas que precisam a ter o tratamento e não precisar de transplante	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo novo medicamento que é sucesso no tratamento de doenças raras deve ser incluído no rol da ANVISA e do SUS para a distribuição gratuita pelo Estado. , O Estado deve lutar para quebrar patentes, diminuir os custos, adquirir medicamentos em lote para baratear os custos de aquisição., O novo medicamento é a esperança na vida de quem é acometido pela HAP, assim como, muda por completo a vida familiar. , O caso mais emblemático é da paciente Hérica Elaine Silva, de Minas Gerais que está internada há cerca de 2 anos no hospital, pois sua saúde foi intensamente prejudicada pela HAP. , Chegou a hora de sair do hospital e voltar à vida, em Família, com amigos. E pode vir a ser um dia a rotina de diversos pacientes que possuem a mesma doença. Viver em hospital não é algo bom, nem recomendável., Que bom que as pesquisas avançaram e os remédios começaram a ser produzidos.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Ambrisentana. Medicamentos que vivem em falta na RioFarmes, em Nova Iguaçu, RJ., É espantoso o que vem ocorrendo com os pacientes que dependem destes medicamentos para sua sobrevida., Positivo: Sem os medicamentos, os pacientes vivem com falta de ar, tosse constante, dores nos pulmões, baixa oxigenação sanguínea, precisam fazer nebulização, precisam até de utilizar oxigênio ou ficar internados., Minha namorada, inclusive, sofreu um tipo de síncope/desmaio quando estava há 4 meses sem o remédios e caiu de cabeça na dobradiça da porta do quarto, tendo a necessidade de correr ao hospital e 20 pontos na cabeça., Situação desesperadora que os familiares acabam passando por conta da HAP., O Winrevair (sotatercept) trará uma nova vida para estes pacientes. Não é possível comparar a vida que levam com a vida que terão com o novo medicamento., Negativo: Mesmo utilizando os remédios Bosentana e Ambrisentana os pacientes ainda sentem muitas dificuldades para deambular, para conseguir fazer qualquer tipo de movimento mais intenso, e até mesmo para levantar os braços e pentear os cabelos. , A tosse ainda acontece, os desmaios, acidentes domésticos, falta de ar, necessidade de nebulização, impedimento para uma vida laborativa.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença Hipertensão Pulmonar é muito destrutiva e os medicamentos estão fora do alcance da maioria dos doentes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Participo do uso de um medicamento experimental de alto custo., Positivo: Melhora significativa no convivio com a doença., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente de HAP com classe funcional IV, imploro pra que a medicação sotatercpt seja incluído no SUS, ja faço uso de todas a medicações já disponível, ambrisentana, Sildenafila, Iloprost e não tenho melhoras, faço uso de oxigênio e tenho indicação pra transplante mas tudo isso pode mudar com essa medicação, ela tem salvado a vida de muitos pacientes de HAP tirado vários de UTI e da fila de transplante, precisamos disso e imploro pra que seja liberado, quero poder sair do oxigênio voltar a trabalhar e fazer coisas básicas que não tenho fôlego pra fazer, quero ver meu filho crescer, ver ele ter sua própria família e voltar a respirar, por favor nos dê a chance de viver, sotatercpt é nossa melhor chance de vida, somos raros, somos poucos, mais precisamos de atenção e de uma chance pra viver.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost , Ambrisentana , Sildenafila , Terapia tripla mas sem melhoras significativa , Positivo: Não a pontos positivos as terapias disponíveis não conseguem parar a progressão da doença , Negativo: Muitos efeitos colaterais uma gigantesca quantidade de comprimidos e medicações diárias e nem uma melhora significativa	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS porque os pacientes com HAP avançada convivem diariamente com limitações físicas importantes, perda de qualidade de vida e incertezas sobre o futuro. Para aqueles que já utilizam as terapias disponíveis e continuam apresentando risco elevado de mortalidade, é fundamental que existam novas opções capazes de trazer esperança de maior sobrevida, melhor capacidade funcional e mais qualidade de vida. O acesso a tratamentos inovadores não deve ser restrito apenas a quem pode pagar, especialmente em uma doença grave e rara como a HAP. A incorporação do sotatercepte representa uma oportunidade de oferecer aos pacientes brasileiros uma chance adicional de controlar a doença e viver com mais dignidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente de Hipertensão Arterial Pulmonar e esse medicamento tem salvado vidas e pode também salvar a minha, me dar uma qualidade de vida e ver meus filhos crescerem, meus netos nascerem e eu ter uma vida com fôlego, respirar com leveza... Precisamos urgente desse medicamento que é muito importante e precisamos no sus, o valor é um custo muito alto que não conseguimos comprar, mas podemos ganhar pelo sus	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila (sildenafil), Ambrisentana , Positivo: Melhoramento da qualidade de vida, poder novamente respirar melhor, fazer algum exercício físico, não tive mais desmaios , Negativo: Nenhuma	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente já em uso de 3 vias de medicamento mais um estudo clínico e essa medicação é a esperança que tenho de dias melhores em relação a vi era e viver com o mínimo de qualidade de vida, porque via judicial é muita burocracia e na maioria das vezes não conseguimos e essa incorporação é a última luz no fim do túnel	2ª - Sim, Qual: Faço uso de Sildenafila, ambrisentana, Selexpague e uma medicação de uma pesquisa clínica , Positivo e facilidades: Desde o início do tratamento após o diagnóstico a seis anos atrás tenho conseguido me manter viva graças as medicações , Negativo e dificuldades: O único ponto negativo para mim e que as vezes falta a medicação por ser de auto custo e não podermos conseguir comprar	3ª - Sim, Qual: Já usei o Iloprosta, vi do a substituir por Selexpague , Positivo: Sempre que uso uma medicação nova renovo a esperança de mais perspectiva de vida com qualidade dentro das minhas limitações , Negativo: não tenho aspecto negativo a não ser a demora na incorporação dessas provas medicações e as vezes a falta delas no dispensador de alto custo 3	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação dessa tecnologia, pois acredito que ela pode fazer diferença na vida de muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sus possui condições para fazer tal implementação, q seja feita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Teve muita melhora na qualidade de vida dos portadores de hap	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e sildenafila , Positivo: Antes eu não conseguia nem tomar banho ou pentear os cabelos sem ajuda,hoje consigo mas com grande dificuldade ainda., Negativo: Dor de cabeça, prisão de ventre	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar nossa condição de vida e podermos ter uma vida melhor.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidelafila e ambresetana., Positivo: Tive uma melhora nas minhas atividades ., Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extrema importância para quem verdadeiramente precisa.	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão pulmonar é uma doença rara, crônica e sem cura que assombra a minha vida desde a infância, a possibilidade de incorporação de um medicamento que possa melhorar significativamente a minha qualidade de vida, assim como a de inúmeras pessoas que convivem com a doença, é inestimável. Para muitos este medicamento significa vida, esperança e um futuro melhor.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu faço uso de 2 medicamentos para o tratamento da HAP, bosentana e sildenafila, totalizando mais de 15 comprimidos por dia, assim como outros medicamentos para manejar os efeitos colaterais advindos do tratamento e da doença. Faço exames, como cateterismo, angiotomografia, cintilografia, ergoespirometria, entre outros, com frequência para acompanhar a progressão da doença., Positivo: Os remédios tentam reduzir a velocidade com a qual a doença avança e melhorar a minha qualidade de vida, permitindo que eu não tenha desmaios ou falta de ar ao esforço leve e que eu tenha disposição e energia para as atividades cotidianas. Embora tenha tido alguma melhora, ainda convivo com muitos sintomas da doença que se fazem presente todos os dias. Para muitas pessoas com a qual tenho contato e que possuem HAP, mesmo com as medicações disponíveis a doença continua progredindo e trazendo muitas limitações., Negativo: Os medicamentos possuem efeitos colaterais, como inchaço, retenção de líquido, dores de cabeça, enjoo, problemas gastrointestinais, tontura. Além disso a rotina de tomar múltiplos comprimidos em vários horários do dia, retira um pouco da qualidade de vida.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem muitos caos de pessoas que usaram/usam e tiveram melhora significativa, todos merecemos essa medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente de HAP, quanto mais terapias e opções de medicação que nos dê mais qualidade de vida e sobreviva, melhor!	2ª - Sim, Qual: Medicamentos, Positivo e facilidades: Melhoras nas condições fisicas, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Pesquisa de novos medicamentos em esperimentos, Positivo: 100% positivo, pois existe a tentativa de encontrar melhorias para nossa condição de saúde , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou paciente de Hipertensão Arterial Pulmonar e acho que deve ser incorporada ao SUS a medicação Sortacecepte pra que melhore a qualidade de vida do tratamento.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deva ser incorporado! Convivo com uma pessoa que necessita do medicamento como forma de tratamento e que infelizmente não tem condições financeiras para arcar com o custo dele sozinho. Assim como ela muitas outras pessoas se beneficiariam desse tratamento. Acredito além disso que é um direito de cada cidadão a possibilidade do cuidado em saúde de forma pública gratuita e universal como está postulado pelo SUS. Esse medicamento pode salvar vidas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Terapia pouca acessível para a maioria das pessoas e sofrimento de colaterais de outris remédios	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para um melhor monitoramento e qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: free libre style, Positivo e facilidades: aferições durante o sono, indicando possíveis casos de hipoglicemia, melhor controle da glicemia e qualidad de vida,, Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deve garantir acesso a maior quantidade e qualidade de medicamentos e tecnologias possíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma terapia pouco acessível para os doentes que sofrem com os efeitos colaterais das drogas existentes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ela poderá salvar vidas!	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito bom. Minha amiga sofre com essa doença e é muito difícil para ela conviver diariamente com as consequências dessa condição, e uma medicação fornecida pelo Sus que pode ser bem melhor das atuais iria melhorar muito a qualidade de vida dela. Recentemente vi ela passar pelo hospital várias vezes e perder muito dos momentos em família, em amigos e os estudos, além do sofrimento físico e psicológico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Infelizmente o medicamento só é acessível com subsídios do estado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, SALVAR VIDAS COM A TECNOLOGIA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia traz inovações e acelerar os processos no SUS.	2ª - Sim, Qual: Procedimento de cateterismo para confirmação de diagnóstico para Hipertensão pulmonar.., Medicamento Ambrisentana oferecido pelo Alto Custo, além do uso de Tadalafila diário. , Positivo e facilidades: Melhora gradual e acentuada no quadro clínico.. , Menos intercorrencias como desmaios e diminuição de falta de ar. , 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A vida dos pacientes dependem dessa medicação. São pacientes que precisam de qualidade de vida, trabalhar, viver. , Precisam poder respirar! Sentir o oxigênio no corpo. São pacientes, que sofrem até mesmo para tomar um banho, amarrar o cadarço, coisas simples mas importantes no seu dia a dia. ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tadalafila, Ambrisentana, Selexipague , Positivo: Essas medicações são um bom auxílio no tratamento do paciente. Porém, não apresentam a mesma eficácia e proposta que o sotatercept, que age diretamente na doença. Essas medicações apenas dão uma qualidade de vida para a pessoa, mas a pressão do pulmão continua alta, a doença continua progredindo. , Relatos de algumas pessoas, mostram que o sotatercept traz de volta a vida do paciente, diminui incrivelmente a pressão alta do pulmão! , Com isso, talvez seja até possível o desmame das outras medicações. , Negativo: Não tratam diretamente a doença, tratam os sintomas. Bem diferente da proposta do sotatercept.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu considero relevante que os pacientes portadores de HAP (Hipertensão Arterial Pulmonar) tenha acesso a uma nova tecnologia que de fato pode tratar o problema de saúde dessas pessoas, acometidas por problema de saúde grave que pode levar a morte, especialmente aqueles pacientes que se encontram no estado mais grave da doença e que tenham recebido os tratamentos atualmente disponíveis 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:
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "O Sotatercepte é um medicamento que visa a melhora da saúde e sobrevida da pessoa portadora de hipertensão arterial pulmonar. Tenho 35 anos e antes de descobrir a doença era praticante de atividades físicas intensas, fui gestante, fazia atividades durante a gestação que foi completamente saudável, e hoje como portadora da doença em classe funcional IV fico restrita a várias atividades do cotidiano e ao trabalho, não consigo brincar de ""pega-pega"" com meu filho, por exemplo. Além de não conseguir fazer esforço físico ou caminhadas médias. Outro dia estava indo a uma consulta médica e desmaiei, tive uma síncope no meio do caminho, fui socorrida por pessoas que estavam ao redor e levada até a emergência, em uma simples caminhada do carro até o consultório. O Sotatercepte melhora essa condição de saúde do paciente, traz a esperança de ter uma vida normal, já tirou pessoas da UTI além de melhorar a sobrevida, por isso sou favorável pela incorporação no SUS."	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de Sildenafila, Ambrisentana, Furosemida, Espironolactona e Dapaglifozina, que já me ajudaram muito, pois sem esse medicamento eu tinha dispneia aos pequenos esforços, não conseguia tomar banho, trocar de roupa sem me cansar. No banho eu precisava sentar e descansar para conseguir terminar., Positivo: Sem esses medicamentos eu não conseguia fazer nada e estava sempre com falta de ar, fôlego, dor no peito, ascite. Após iniciar esses medicamentos a melhora foi significativa, porém, ainda baixa., Negativo: Não tive experiência negativa.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento está evoluindo bem e tem potencial de tratar a doença de forma abrangente, como o tratamento é muito elevado, deve ser incorporado ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer tipo de cuidados para pessoas com alto risco deve ser distribuído de maneira que todos possam ter acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação necessária para a vida de pacientes com hipertensão pulmonar	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como portadora de HP, sinto na pele a progressão da doença e como as limitações vão aumentando e tirando nossas condições de uma vida normal. As medicações disponíveis contribuem para uma melhoria, todavia eles possuem um limite de atuação. Hoje me encontro com as doses máximas de medicação para o meu caso e mesmo assim sinto a progressão da doença aos poucos subtraindo minha capacitação de locomoção, de respirar, de trabalhar. O avanço da ciência tem melhorado a qualidade de vida das pessoas em diversos segmentos e quando essa contribuição chega à vida de pessoas que não conseguem exercitar o mínimo de esforço é algo grandioso. Os resultados e depoimentos daqueles que já tiveram a oportunidade de usar a medicação são muito animadores para os que sofrem com essa doença e querem ter a oportunidade de ter o mínimo para sobreviver. que é respirar e conseguir viver sua rotina. O sotatercepte é uma marco no histórico do desenvolvimento das medicações da HP. Os portadores só querem ter acesso a uma medicação que der condiçoes de poder viver uma vida normal.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e ambrisentana, Positivo: Com essas medicações tive melhoria na resistência aos esforços., Negativo: Mesmo com as medicações em dose máxima, atualmente o coração vem demostrando sobrecarga com reflexos nos edemas que vem aumentando e nas pernas que estão escuras devido a insufucencia cardiaca.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O nosso governo tem como cuidador do cidadão brasileiro, dispor todo tipo de medicamento que seja benéfico para os pacientes, principalmente de doenças raras, de maior dificuldade de acesso, tanto de informação como de medicações que melhorem a condição de vida desses pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicações de Altíssimo custo e pacientes correndo risco de vida, muitas vezes por falta de políticas públicas eficientes que atendam adequadamente com atendimento prioritário e medicamentos disponíveis em toda a rede de saúde pública! Isso é urgente!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extrema importância incluir ao sus., Pois eu mesma preciso deste medicamento.	2ª - Sim, Qual: cateterismo , ressonância cardíaca , eletro cardiogramas, , Tomo sidenafila, Ambrisetana, Selexipague , , Positivo e facilidades: Atualmente fazendo novos exames para judicializar , o Sotatercept , , Negativo e dificuldades: selexipague não tolerei, foi preciso tirar ., Decisao do médico,	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Venho registrar meu apoio à incorporação do sotatercepte para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar no SUS., Ao pesquisar sobre o tema, entendi que a HAP é uma doença rara, progressiva e com alta mortalidade. Os dados brasileiros do registro RESPHIRAR mostram sobrevida de 92% em 1 ano, 83% em 3 anos e 78% em 5 anos. Isso quer dizer que, mesmo com os tratamentos atuais, aproximadamente 22% dos pacientes morrem em 5 anos. Nos pacientes mais graves, classes funcionais III e IV, essa mortalidade é ainda maior, sendo que em 3 anos apenas 63% dos pacientes de risco intermediário-alto e 48% dos com risco alto permanecem vivos . Considero inaceitável que, em pleno 2026, tenhamos números tão preocupantes para uma doença que afeta pessoas jovens e economicamente ativas., O sotatercepte já foi aprovado pela ANVISA, pelo FDA nos Estados Unidos e pela agência regulatória europeia. Também recebeu recomendação favorável de reembolso da agência de avaliação de tecnologias do Canadá e Inglaterra. Ou seja, pacientes de vários países já estão tendo acesso a essa inovação. Não seria justo deixar os pacientes brasileiros para trás., Outro ponto importante é que esse medicamento tem um mecanismo de ação totalmente novo. Ele age diretamente na causa da doença, corrigindo um desequilíbrio biológico que faz com que os vasos dos pulmões fiquem cada vez mais estreitos. Isso é muito diferente de tudo o que temos hoje no SUS, que só ajuda a aliviar os sintomas., Sabemos que o custo é um desafio, mas há espaço para negociação de preço e definição de critérios claros de uso, como já é feito em outros países. O que não me parece razoável é simplesmente negar acesso a uma tecnologia que reduz hospitalizações, transplantes e mortes., Por essas razões, peço que a CONITEC reveja sua decisão e garanta acesso equitativo ao sotatercepte para os pacientes brasileiros que mais precisam.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Realmente extraordinário o que este produto para HAP alcançou. Sem precedentes os desfechos tão robustos que foram apresentados no estudo ZENITH (pacientes graves). Sotatercept reduziu: Morte, hospitalização e transplante. Isso é extraordinário.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso salvará vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Utilizo o medicamento por participar de uma pesquisa clínica com o medicamento e desde que iniciei o uso senti melhora na qualidade de vida, na tolerância às atividades de vida diária, interação social já que mesmo para manter a conversa observava a dispnéia antes da medicação em questão, com seu uso melhorou.	2ª - Sim, Qual: Utilização do medicamento, por participar da pesquisa clínica no Brasil (Soteria)., Positivo e facilidades: Diminuição da dispneia para atividades de vida diária, melhora para caminhar pequenas distâncias e me locomover de modo geral, melhora na fadiga ao logo do dia e após as refeições e mesmo nas minhas relações sociais, já que agora consigo conversar com as pessoas, mantendo a troca de turno, é claro., Negativo e dificuldades: Presença de telangiectasia, ou seja vasinhos na superfície da pele do corpo, eventualmente sangramento nasal que cessa rapidamente.	3ª - Sim, Qual: Utilização de medicamentos para terapia de base como ambrisentana 10mg/dia e tadalafila 40mg/dia, além do furosemida 40mg/dia., Positivo: Com a utilização unicamente da terapia de base ainda sentia muita dispneia para atividades de vida diária, muita fadiga principalmente após as refeições e no fim do dia. Era necessário cochilos após as refeições, tinha uma sonolência excessiva como se minha energia tivesse sumido do corpo. Com a utilização do sotatercepte associado reduziu muito esses sintomas, já consigo percorrer pequenas distâncias, não sinto a sonolência após as refeições. Enfim, senti melhora na qualidade de vida e acredito que outras pessoas com essa patologia que causa tantas limitações e diminuição da qualidade de vida e de tempo de vida, também possam se beneficiar do uso dessa medicação se houver acesso ao medicamento., Negativo: Não senti.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Relato de amiga que tem tido melhoras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A partir do momento em que HÁ demanda, há pessoas que necessitam do tratamento, então deve ser incluída sim no SUS. Pra isso servem nossos impostos pagos. Se já existe suporte no SUS, até para mudança de gênero, que não configura risco de morte, por que motivo não haverá para uma doença onde a pessoa chega a ir parar numa fila de transplantes?	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um tema destes deve ser tratado no SUS com certeza,	2ª - Sim, Qual: Várias, , Positivo e facilidades: Todas são muito parecidas no modo de avaliar, , Negativo e dificuldades: No momento nenhuma,	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de intesse de toda sociedade que as famílias menos favorecidas tenham acesso aos melhores tratamentos dentro do SUS. O acesso a terapias modernas e eficases deve ser disponibilzada e universalizada a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Me sensibilizei muito em ouvir o depoimento da paciente durante a reunião da conitec dizendo que não tinha fôlego para coisas simples como tomar banho ou mesmo pentear o cabelo, e que depois de apenas algumas doses de Sotatercepte ele deixou de usar o cilindro de oxigênio que já acompanhava há anos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para a sociedade	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Resultados relevantes para os pacientes , Negativo e dificuldades: Sem comentários	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu como pessoa com diagnóstico dessa patologia tenho enorme dificuldade em conseguir medicações . Geralmente consigo somente por via judicial e depois de muito incômodo e gastos. Sendo que isso poderia ser facilitado para as pessoas que assim como eu lutam pela vida diariamente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Positivo: Mudou muito a minha rotina diária. Enfrentava de quatro a cinco crises agudas por dia e depois da medicação estou sem nenhum episódio de crise por dia mudou drasticamente a minha vida. A ambrisentana foi uma luz que surgiu para uma paciente que já estava esperando todos os dias pelo dia da morte. Estou conseguindo sobreviver novamente., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante a introdução desse sensor de verificação de glicemia pelo SUS meu netinho de 9 anos foi diagnosticado aos 5 anos tem dia que refere estar com as pontinhas dos dedos das mãos doendo ele utiliza de 3 a 4 caixas de fitas por mês sendo de 150 a 200 picadas por mês divida por 30 dias uma média de 5 a 6 picadas por dia as vezes mais quando está com hiperglicemia ou Hipoglicemia temos que monitorar mais vezes, esperamos que o acesso a tecnologia na área da saúde chegue até nós pessoas assalariadas pois é o nosso voto que coloca os governantes no poder para tomar as decisões necessárias para melhorar a qualidade de vida dos cidadãos brasileiros.	2ª - Sim, Qual: Já cuidei de um paciente que possui o sensor para verificação da glicemia e podemos ver como é podemos ver como ele se sente bem não ter que picar os dedos todas as vezes que tivemos que ver o valor da glicemia. , Positivo e facilidades: A pessoa não reclamou no momento na verificação se mostrou mais disposta ao monitoramento da glicemia. , Negativo e dificuldades: Não identifiquei nenhum aspecto negativo.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Com a verificação da glicemia por mais vezes é mais rápido a identificação da necessidade da correção evitando que a pessoa com diabetes tipo 1 tenha vários episódios de cetoacidose diabética ao longo da vida evitando também as interpretações em leito de UTI.
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As medicacões para as pessoas com essa patologia são tão limitadas. Temos uma dificuldade enorme em conseguir as medicações que prolonguem a vida dos pacientes. Já estamos esgotados de tanto correr atrás papeladas, advogados e processos. O doente fica mais doente e os cuidadores também por esbarrarem em tanta burocracia na luta pela vida. A incorporação de medicamentos novos no Sus pelo menos facilita a vida de quem já está doente e lutando pela sua sobrevivencia.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Positivo: Uma melhora enorme na qualidade de vida da minha esposa. Vi ela ressurgir das cinzas com essa medicação., Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existem artigos robustos comprovando eficácia da medicação que é cara e deve ser oferecida a população com hipertensão pulmonar pois aumenta a sobrevida e melhora qualidade de 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:
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma das coisas que mais me marcou ao estudar sobre essa doença foi entender o quanto ela retira das pessoas a possibilidade de contribuir com a sociedade. Pacientes muitas vezes jovens precisam parar de trabalhar, deixam de participar da vida familiar e social, e passam a depender de outras pessoas para atividades básicas., O sotatercepte, ao demonstrar melhora significativa da capacidade funcional e redução de eventos graves da doença, pode representar mais do que um avanço clínico. Pode ser o único tratamento capaz de permitir que muitos desses pacientes voltem a ser produtivos, retomem suas atividades profissionais e voltem a participar ativamente da vida em sociedade., Isso tem valor imenso não só para o paciente e sua família, mas também para o país. Pessoas que voltam a trabalhar, cuidar dos filhos e participar da economia contribuem diretamente com o Brasil., Por isso, acredito que a decisão sobre a incorporação do sotatercepte deve levar em conta não apenas o custo do tratamento, mas também o valor humano, social e econômico que ele pode gerar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, uma excelete contra partida diante dos problemas atuais. podendo assim colaborar para demais tratamentos aos hipertensos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional da saúde, observo que muitos pacientes elegíveis para essa terapia enfrentam dificuldades de acesso devido ao elevado custo do tratamento. A disponibilização pelo SUS promoverá maior equidade no acesso, permitindo que pacientes com indicação clínica recebam tratamento independentemente de sua condição financeira.	2ª - Sim, Qual: Imunobiologico utilizados para pacientes assistidos nas linhas de Cuidado do hospital em que exerço minha atividade laboral., Positivo e facilidades: Representa um avanço importante no tratamento de pacientes com doenças graves ou de dificuldade controle. , Negativo e dificuldades: A principal experiência negativa observada é a dificuldade de acesso ao tratamento devido ao alto custo e a burocracia para obtenção do da medicação.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento tem trazido beneficios relevantes a pacientes de risco intermediário a alto que estão em tratamento, como por exemplo reducao de hospitalizacao e melhora na qualidade de vida dos pacientes. Seu mecanismo de ação consiste na inibição da via de sinalização da activina, sendo o primeiro medicamento com esse mecanismo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, iloprosta e sildenafila. , Positivo: Continuidade do tratamento dos pacientes de Hipertensao Pulmonar, permitindo manutencao da vida. , Negativo: Mesmo com o tratamento os pacientes enfrentam problemas relacionados a qualidade de vida. Continuam em uso de oxigênio suplementar e muito cansaço físico.	4ª - Não	5ª - Por ser um medicamento de alto custo é importante que esteja no grupo de financiamento 1A, já que o mesmo é distribuido de maneira centralizada.

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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação com possibilidade de melhorar os sintomas do paciente com hipertensão pulmonar e melhorar sua qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Ambrisentana, Sildenafila, Iloprosta, Positivo: Melhoram os sintomas de alguns paciente com hipertensão pulmonar, mas muitos pacientes ainda permanecem sintomáticos a despeito do uso correto dessas medicações , Negativo: Os efeitos colaterais das medicações	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a dificuldade das pessoas que possuem a doença e o alto custo do tratamento para que as pessoas tenham uma boa condição de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todas às vias de tratamento devem ser incorporadas ao tratamento, até ter um tratamento que seja 100% eficaz	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Positivo: Tive uma melhora na minha atual condição , Negativo: Dor de cabeça, enjôos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importantíssimo a liberação desse medicamento aos pacientes de hipertensão pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, : é um remédio que simplesmente REVOLUCIONOU o tratamento da hipertensao pulmonar, com impacto em mortalidade, internações, necessidade de transplante e outros. , Hipertensão Pulmonar não é tão rara assim, é muito grave e sem tratamento a maioria dos pacientes morre em 5 anos… mata mais que cancer	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vários pacientes, assim como eu , precisamos desse medicamento para continuar a viver e ter uma qualidade de vida melhor	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho amigos e conhecidos que precisam do medicamento e vejo a real necessidade das pessoas próximas que teriam uma condição de vida melhor	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante a incorporação no sistema SUS para o abrangir também os que não tem condições de pagar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Afim de melhorar a perspectiva e qualidade de vida de pessoas com x condição de saúde, entendo e defendo a importância de um medicamento tão custoso ser distribuído pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente e já uso todos os medicamentos disponíveis no sus para a doença, se minha doença progredir preciso deste medicamento.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana e selexipague., Positivo: Melhora dos sintomas., Negativo: Algumas reações adversas.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes tiveram melhoras significativas fazendo uso da medicação em estudo	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e iloprost , Positivo: Estabilizador da doença , Negativo: Nenhum aspecto negativo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, CARECEMOS DE OPÇÕES TERAPÊUTICAS PARA HIPERTENSÃO PULMONAR GRAVE NO ÂMBITO SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: SILDENAFILA, TADALAFILA, AMBRISENTANA, BOSENTANA, Positivo: EFICAZES MAS SUBÓTIMAS EM ALGUNS CASOS GRAVES, Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu preciso que este medicamento seja incorporado pelo Sus devido ao valor ,tenho meu filho Douglas Augusto Kracheski que tem hipertensão pulmonar,já faz uso de medicação para a doença que não são eficaz tanto quanto está medicação, inclusive entramos judicialmente para conseguir a medicação por ser a única esperança de vida para meu filho que tem apenas 18 anos	2ª - Sim, Qual: Tadalafila,ambrisentana, Iloprosta diltiazem, Positivo e facilidades: Com a tadalafila e ambrisentana ajuda, Negativo e dificuldades: , Nao tive ainda	3ª - Sim, Qual: Tadalafila ambrisentana, Iloprosta , Positivo: Melhorou a respiração , Negativo: Não foram eficases	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como enfermeira já trabalhei com pacientes com hipertensão arterial pulmonar e vi de perto o sofrimento do doente e dos familiares. É muito importante que eles tenham acesso a uma medicação que dê qualidade de vida a eles.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorar a condição de tratamento que aumente a qualidade de vida e conceda sobrevida para a população!!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É preciso ter as melhores ideias e tecnologias trabalhando ao favor do povo e ajudando quem sofre com essas doenças	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento inovador que pode salvar vidas sem dúvidas deve ser acessível aos necessitados.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloptost, selexepague , Positivo: Melhoras na condição da saúde e qualidade de vida da minha filha que é portadora de hipertensão pulmonar. , Negativo: Muitos efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu convivo com uma pessoa com hap, e ela já toma todos os medicamentos que o SUS fornece e se esse novo medicamento for incorporado no SUS iria ajudar muito	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila ambrisentana selexipague, Positivo: Melhora dos sintomas da doença , Negativo: Reação adversa	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão pulmonar é uma condição grave, ameaçadora à vida e, infelizmente, o acesso e disponibilidade às medicações para seu tratamento ainda são muito limitadas. É extremamente necessário a ampliação do acesso às medicações para tratamento da hipertensão pulmonar eficazes como o sotatercepte para reduzirmos a morbimortalidade desta condição.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, iloproste, Positivo: Melhora parcial, porém muitos casos graves ainda evoluem a óbito, necessidade de oxigenioterapia, limitação da capacidade funcional mesmo com terapia otimizada, Negativo: muitos casos graves ainda evoluem a óbito, necessidade de oxigenioterapia, limitação da capacidade funcional mesmo com terapia otimizada	4ª - Estudo em pacientes de alto risco (ZENITH): Em pacientes com HAP de alto risco para morte, sotatercept reduziu dramaticamente o desfecho composto primário (morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da doença), com separação precoce das curvas que se manteve ao longo do seguimento — levando à interrupção antecipada do ensaio por benefício.Meta-análise (2025 — 3 RCTs, n=601), A análise agrupada dos três ensaios randomizados demonstrou redução significativa da mortalidade por todas as causas: RR 0,46 (IC95% 0,22–0,98), além de redução de falência do VD (RR 0,26). Esta é a evidência mais robusta de benefício em mortalidade até o momento.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda a tecnologia que possa vir auxiliar ou melhorar a qualidade de vida de um brasileiro deve ser incorporada ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento tem potencial para melhorar a qualidade de vida, reduzir a progressão da doença e trazer uma perspectiva que até então parecia impossível para todos que convivem com HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como biologa acredito ser relevante que os pacientes graves com risco de morte, portadores de HAP merecem ter acesso ao tratamento com Sotatercepte pois os estudos clínicos demonstraram melhora expressiva na vida destes pacientes, cujo o grupo mais afetado são mulheres.	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É remédio promissor que e vai melhorar a qualidade de vida da pessoa com HAP e trazer também uma sobre vida desses pacientes.	2ª - Sim, Qual: Participei como voluntário na pesquisa., Positivo e facilidades: Eu melhorei significativamente, da falta de ar ao esforço, da fadigada, dos edema inferior, ganhei mais autonomia para as atividades cotidiana consegui fazer atividade física . A hipertensão arterial pulmonar baixou juntamente com o bnt., Negativo e dificuldades: Uma leve congestão nasal .	3ª - Sim, Qual: Sim , seranutinb, Positivo: Nenhuma das outras tecnologias que tomo ou que já experimentei foram tão eficientes como o soteratecp., Negativo: Além de não serem tão eficientes como como o soteratecp., O uso continu desses outros medicamentos tem mais efeito colaterais., E vai trazendo outros problemas de saúde com o passar do tempo como problemas no estômago.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com uma doença rara chamada hap há 12 anos e mesmo com terapias disponíveis estou em estado grave. Canso por pouca coisa e só queria ter oportunidade de viver e respirar. O sotatercept está devolvendo dignidade aos pacientes porém o acesso é quasr impossível. Triste não é morrer da doença, é morrer sem oportunidade de tratamento adequado.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisenta, iloprost, riociguate, sildenafila, furosemida, marevan, espironolactona..., Positivo: Alguns trazem benefícios, porém discretos. São mecanismos antigos., Negativo: Com o tempo de uso perdem eficácia	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Droga muito necessária para pacientes com hipertensão arterial pulmonar, doença que pode ter mal súbito risco de morte	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de Iloprosta, ambrisantana e Citrado de sidelnafila para doença , Positivo: Melhora minha condição física consigo fazer pequenos esforços mais ainda muito limitado , Negativo: Tempo para inalações faço 9x ao dia,	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelas experiências relatadas por pacientes que fazem uso do medicamento a melhora foi significativa, fazendo com que a hipertensão pulmonar viesse a regredir drasticamente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com certeza esse medicamento deve ser incorporado pelo SUS devido ao grande beneficio que trás aos pacientes de Hipertensão pulmonar, principalmente aos casos mais grave.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário para que haja uma nova oportunidade para pacientes que vive com essa doença. Que essa tecnologia possa chegar a todos inclusive aqueles mais necessitados e que dependem do SUS.	2ª - Sim, Qual: Exames como ressonância, cintilografia entre outros. , Positivo e facilidades: Acredito que seja uma nova oportunidade e chance de uma melhor condição de vida. , Negativo e dificuldades: O único aspecto negativo é justamente a dificuldade em realizar pelo SUS.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação dessa tecnologia ao SUS, pois a hipertensão pulmonar é uma doença grave, progressiva e que pode comprometer significativamente a qualidade de vida e a sobrevida dos pacientes. A disponibilização de novas opções terapêuticas, com eficácia comprovada, pode ampliar as possibilidades de tratamento, reduzir complicações e oferecer esperança a pessoas que não respondem adequadamente às terapias já disponíveis. Garantir o acesso pelo SUS também promove mais equidade, permitindo que pacientes, independentemente de sua condição financeira, tenham acesso a um tratamento potencialmente benéfico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação mudou o curso da minha doença e salvou a minha vida, uso tem mais de um ano	2ª - Sim, Qual: Faço uso do Sotatercepte (medicamento) , Positivo e facilidades: Melhorou minhas taxas, diminui a dependência do suporte de oxigênio , Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: Já fazia uso de todas as medições que tinham pro tratamento até que elas não foram mais suficientes , Positivo: Muitos , Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação com um efeito significativo , Mas custo alto para paciente	2ª - Sim, Qual: Sotartecept, Positivo e facilidades: Melhora imensa , Consigo fazer atividades q antes não conseguia. Como tomar banho sozinha , caminhar mais de 100 m subir escada , , Negativo e dificuldades: Custo da medicação	3ª - Sim, Qual: Iloprost, sildenafila, Positivo: Boa melhora , Mas a qualidade de vida ainda muito restrita , Negativo: Demora para entrar nas medicações do sus	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos pacientes que necessitam da medicação devem por direito ter acesso gratuito.	2ª - Sim, Qual: Pesquisas, Positivo e facilidades: Estamos caminhando para melhoria de uma condição mínima de saúde aos pacientes., Negativo e dificuldades: Não temos retorno.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todas pessoas com a necessidade de monitoramento deve ter acesso as tecnologias para manter um tratamento eficiente	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os PCTs com hap sofrem muito com a falta de medicação. Poucos tem um acompanhamento de qualidade com profissionais capacitados. Falta terapias adequadas, como a fisio cardiorrespiratória. Falta divulgação dos direitos dos PCT com hap. Falta divulgação da própria hap. Até os médicos tem medo de tratar. Minha filha teve uma crise de hap, ao chegar no hospital o médico falou que era infarto. Se a gente não sabe como a doença age ela morre. Ela só não morreu por erro médico, pois tiramos ela do hospital. , Ao nascer ela complicou bastante, pois o médico não detectou logo a hap. Em menos de um dia de vida ela precisou drenar os dois pulmões e o coração. Teve uma convulsão e duas paradas cardíacas (15 min)., Ha demora na marcação de exames pelo SUS. , A bosentana uma das medicações mais usadas falta em muitos estados. , É necessário a implementação do sotatercept. Segundo pcts que já fazem uso, a melhora e significativa. Por favor, ajudem os PCTs com hap. O sotatercept será vida. Eles merecem viver. Já vivem com muitas limitações. Divulguem mais os direitos e a própria hap. Façam campanha pra ser conhecida. Dêem a mesma dimensão que o autismo tem. , Ajudem implementando o sotatercept. Disponibilizem para as crianças, permitam que elas possam usar e assim possam respirar. Ajudem nossos filhos, maridos, esposas, a todos nós a respirar. PCT com hap precisam serem vistos. Nós ajudem	2ª - Sim, Qual: Sildenafila e bosentana. Fisioterapia cardiorrespiratória , Positivo e facilidades: Com o uso da bosentana a pressão pulmonar diminuir a metade. , Com a fisio cardiorrespiratória ela adquiriu mais resistência e melhora na condição de vida, Negativo e dificuldades: É necessário mais divulgacao da importância da fisio cardiorrespiratória. , Necessário que a bosentana seja distribuída a todos os PCT que necessitem. , Necessário a implementação do sotatercept e que ele seja disponibilizado pra criança.	3ª - Sim, Qual: Fisioterapia cardiorrespiratória , Positivo: Melhoria na qualidade de vida. Minha filha tem 05 anos, tem hap idiopática desde que nasceu, antes ela não corria e nem pulava com a fisio a resistência melhorou muito , Negativo: A fisio cardiorrespiratória não e disponibilizada pelo SUS na minha cidade e nem pelo plano	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser de alto custo deveria ser incorporado ao SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo: Melhora nos sintomas , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As dificuldades e limitações dos pacientes sao inumeras. Se ha um medicamento que possa contribuir para uma qualidade de vida melhor, ele deve ser incorporado. Isto nao é apenas um tratamento é garantia do principio da dignidade humana.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sem opinião	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou presidente da Sociedade de Pneumologia ao Espírito Santo e médico pneumologista do ambulatório de Hipertensão Pulmonar do Hospital Universitário Cassiano Antonio Moraes / UFES. Acompanhamos em nosso serviço aproximadamente 40 pacientes com HP. A maioria de nossos pacientes estão em uso de terapia farmacológica dupla ou tripla. Alguns desses estão em baixo risco mas aproximadamente 40% não conseguem atingir esse objetivo. Os pacientes que se mantém em risco intermediário alto ou alto tem grande prejuízo na qualidade de vida e risco significativo de mortalidade, Importante frisar que a maioria dos pacientes são mulheres jovens causando grande impacto negativo em suas vidas. Pela nossa experiência e pela literatura, muitos dos pacientes que estão hoje em baixo risco, ao longo do curso da doença vão mudar a sua estratificação de risco. Isso evidencia uma parte significativa desses pacientes com uma demanda não atendida. O sotatercept entra como terapia de resgate para esses pacientes que não atingem o baixo risco. Deve-se levar em consideração que esses pacientes são muitas vezes incapazes de trabalhar e a perspectiva de melhora com a nova incorporação irá devolver uma vida funcional a muitas pacientes. Portanto, como representante dos pneumologistas do ES e como médico do ambulatório de HP da UFES julgo ser de extrema importância a incorporação do sotatercept como terapia adicional às disponíveis atualmente principalmente para pacientes em risco intermediário alto e alto, população com alto risco de morte e grande prejuízo de sua vida cotidiana.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tenho experiência com as medicações disponíveis no atual PCDT de HAP. São elas: sildenafila, bosentana, ambrisentana, selexipague e iloprost. Os pacientes em uso dessas medicações apresentam importante melhora clínica com o tratamento, no entanto alguns pacientes ainda não conseguem atingir o baixo risco. Além disso, algumas não toleram a introdução de aálogos de postaciclinas (iloprost e/ou selexipague)., Positivo: Melhora clínica significativa nos pacientes em uso da terapia disponível atualmente. A maioria dos pacientes, quando tratados precocemente, conseguem atingir o baixo risco, que é o objetivo do tratamento. Mas uma parte deles não atinge esse objetivo e hoje não tem uma outra alternativa de tratamento. Essa demanda não atendida que precisa ser considerada em relação ao sotatercept. , Negativo: Alguns pacientes não toleram os análogos de prostaciclina (iloprost e selexipague) mantendo o tratamento com terapia dupla, o que pode não ser suficiente para atingirem o baixo risco.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que devido aos princípios básicos do SUS e tudo que ele representa, a incorporação desses medicamentos de alto valor é de necessidade urgente. Ainda que uma porcentagem pequena de pessoas necessite desse medicamento, a questão é o acesso isonômico e universal para uma saúde de qualidade. Coisa que os portadores de hipertensão pulmonar tem tanta dificuldade.	2ª - Sim, Qual: Melhora nos sintomas, qualidade de vida pra portadores , Positivo e facilidades: Os citados acima , Negativo e dificuldades: Apensas a falta de acesso financeiro por conta dos pacientes, medicação muito cara	3ª - Sim, Qual: Ela não ficou tão bem , Positivo: Inoperância , Negativo: Inoperância	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento com sotartecept pode trazer um fôlego aos pacientes de HAP, sendo uma opção que, além de reduzir a criticidade da doença, pode até mesmo evitar a necessidade do paciente passar por um transplante. O impacto que esta medicação pode fazer na vida dos pacientes com HAP, não pode ser ignorado.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana e iloprost., Positivo: No tempo em que fizeram efeito, eu tive uma melhora considerável na qualidade de vida, pude manter minhas atividades e meu emprego e até mesmo praticar atividades físicas., Negativo: Os remédios só fizeram efeito por um tempo e eu precisei do transplante. O sotatercept teria feito uma grande diferença para mim.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação dessa tecnologia no SUS é essencial para que a realização de seus princípios seja garantida e, com isso, torne-se possível o acesso de pessoas com essa doença a uma nova perspectiva de vida que, se o acesso não for garantido em gratuidade, só seria acessível a uma pequena parcela da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo ser importante que seja incorporada ao SUS por se tratar de um tratamento caro que muitas pessoas necessitam e não possuem condições de arcar com os custos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma medicação inovadora no seu modo de agir ,e que pode revolucionar o tratamento de HP	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana,iloprosta,sildenafila., Positivo: O paciente tem a doença des de 2019,embora o seu quadro venha piorando no último ano ,ele precisa com urgência dessa medicação solatercept.ja está na justiça para conseguir a medicação, mas a gente sabe que se for emplementada no sus ,seria um avanço enorme para o tratamento de hipertensão pulmonar , Negativo: .	4ª - Uma medicação totalmente diferente das atuais ,completamente revolucionária .	5ª - .
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ela deve ser incorporada no SUS, pois temos relatos de pessoas que fazem o uso dessa medicação e hoje tem uma melhor qualidade de vida, como nem todos conseguem o transplante ou tem boa condições financeiras, ela deve sim ser incorporada no SUS para ajudar vidas que não tem condições.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Oxigênio portátil, remédios como o ambrisentana, sildenafila, iliprochi. , Positivo: Ela ajuda os pacientes a terem uma qualidade de vida melhor, mas só elas não é o suficiente para determinadas classificações da doença. , Negativo: No começo do tratamento, há uma melhora momentânea, mas com a progressão da doença essa medicação passa a não ser suficiente.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mesmo ainda em fase de um único estudo, há evidências de que trará resultados positivos a doença pelos resultados apresentados.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Viver com diabetes tipo 1 sem um sensor de monitorização contínua de glicose significa conviver diariamente com a incerteza. Cada refeição, cada noite de sono e cada dia de trabalho trazem o medo de uma hipoglicemia ou de uma hiperglicemia sem perceber a tempo., Na minha vida, a falta desse recurso já trouxe consequências sérias. Já enfrentei cetoacidose, uma complicação grave que colocou minha saúde em risco. Também tive dificuldades no trabalho, porque as oscilações da glicemia afetam minha concentração, meu desempenho e até minha segurança. No ENEM, fui prejudicada porque não tinha um sensor para acompanhar minha glicemia continuamente, o que dificultou manter meus níveis estáveis durante a prova., Um sensor de glicose não representa apenas conforto. Para mim, ele significa mais segurança, prevenção de complicações, mais autonomia e uma melhor qualidade de vida. Poder acompanhar minha glicemia em tempo real ajudaria a evitar emergências, reduzir internações, melhorar meu rendimento no trabalho e permitir que eu estudasse e realizasse provas com mais tranquilidade., Ter acesso a essa tecnologia é investir em saúde, dignidade e na oportunidade de viver com mais segurança e independência.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já tive experiência com insulinoterapia por meio das insulinas NPH e Regular, realizando aplicações diárias e monitorando a glicemia com glicosímetro (teste de ponta de dedo)., Positivo: Não tive a oportunidade de utilizar essa tecnologia. Por isso, não posso relatar aspectos positivos com base na minha experiência. No entanto, acredito que o monitoramento contínuo da glicose pode proporcionar mais segurança no controle da diabetes, ajudar a prevenir episódios de hipoglicemia e hiperglicemia, reduzir o risco de complicações, como a cetoacidose, e oferecer mais tranquilidade para trabalhar, estudar e realizar as atividades do dia a dia., Negativo: Minha experiência com a insulinoterapia e o uso do glicosímetro tem sido essencial para manter o tratamento da diabetes tipo 1. No entanto, o controle da glicemia exige várias medições por dia e aplicações frequentes de insulina, o que torna a rotina cansativa. Além disso, o glicosímetro mostra apenas o valor da glicemia no momento da medição, não permitindo acompanhar as variações ao longo do dia e da noite, o que aumenta o risco de episódios de hipoglicemia e hiperglicemia passarem despercebidos. Também realizo acompanhamento psicológico, pois conviver com a diabetes tipo 1 exige um grande esforço emocional e o tratamento da doença impacta significativamente minha saúde mental e minha qualidade de vida.	4ª - Estudos científicos demonstram que o monitoramento contínuo da glicose melhora o controle da diabetes tipo 1, reduz episódios de hipoglicemia e hiperglicemia, diminui o risco de complicações, como a cetoacidose diabética, e proporciona mais segurança e qualidade de vida às pessoas que utilizam insulina., Fonte: American Diabetes Association (ADA). Standards of Care in Diabetes – 2026.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acompanho a progressão da doença do meu marido, portador de Hipertensão Arterial Pulmonar, já utilizando todas as terapias disponíveis. Já vimos vários estudos do quão benéfico foi a adição do sotatercepte no tratamento da doença. No caso do meu marido, em fila de transplante pulmonar, a promessa é de que o sotatercepte pode estabilizar a HAP e adiar o transplante.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana e Iloprost, Positivo: As medicações causaram uma queda na aceleração da doença e proporcionaram uma melhor qualidade de vida para meu marido. Hoje ele pode levar uma vida sem grandes dependências de terceiros. , Negativo: No caso do meu marido não houveram aspectos negativos além de alguns sintomas já esperados, como enjoos.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação para pessoas que tem hipertenção pulmonar grave em estágio bem avançado, essa medicação traz uma melhora nos sintomas e na qualidade de vida das pessoas que possuem essa doença que é crônica e progressiva, não é a cura, mas traz conforto e alívio na vida de quem tem essa doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Citrato de Sildenafila e Bosentana, as duas fornecidas pelo SUS., Positivo: Uma melhora muito grande na qualidade de vida, me sinto quase normal. Antes não podia fazer muita coisa no dia que ficava cansada, hoje faço várias coisas e inclusive estou trabalhando e vivendo normalmente., Negativo: Com o citrato de sildenafila sinto muito refluxo, tomo sildenafila de 20mg 3x ao dia.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional de saúde que atende pacientes com hipertensão arterial pulmonar em centro de referência, acompanho a evolução dos pacientes e as consequências da patologia mesmo com toda a terapia máxima ofertada pelo SUS. As limitações funcionais, necessidade de oxigenoterapia, hospitalizações e óbitos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate, Sildenafila, Ambrisentana, Bosentana, Iloprost, Selexipague, Positivo: Elas são fundamentais no tratamento da hipertensão pulmonar mas em alguns pacientes não são suficientes. O Sotartecepte tem uma via de ação diferente das demais que tem se observado muitos desfechos positivos em pacientes com risco de óbito precoce., Negativo: Os acima mencionados	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadão entendo que é importante para o SUS investir em novas tecnologias. No caso de HP os paciente sofre muito e pode evoluir para morte, e o medicamento é indicado justamente para estes casos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Sim, Qual: ., Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .	4ª - .	5ª - .
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte deve ser incorporado ao SUS por proporcionar redução significativa do risco de piora clínica, hospitalização e mortalidade em pacientes com HAP grave, atendendo uma necessidade terapêutica ainda não plenamente coberta pelos tratamentos atualmente disponíveis.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que as tecnologias em avaliação são necessárias, assim como as avaliações do profissional, para que haja maior abrangência e exatidão no diagnóstico e tratamento da doença. Ajustes necessários podem ser detectados e tratados o quanto antes com esses procedimentos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um direito de todo cidadão a tratamento de saúde digno,na rede pública.	2ª - Sim, Qual: Mamografias , Positivo e facilidades: Atendeu minhas necessidades , Negativo e dificuldades: Mais rapidez, mesmo porque tem casos que requer mais urgência.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é fundamental para ampliar o acesso de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) a uma terapia inovadora e necessária, especialmente aqueles em uso de terapia tripla ou dupla por intolerância às prostaciclinas e sem alternativas disponíveis. Para pacientes sem elegibilidade ao transplante, ou que não consigam acesso ao órgão em tempo hábil, essa tecnologia pode representar uma oportunidade concreta de tratamento e melhora prognóstica. Por ser uma doença que afeta, em sua maioria, a população do sexo feminino e em idade produtiva, sua incorporação torna-se ainda mais relevante, diante do impacto social, funcional e econômico associado à perda de capacidade laboral e à redução da qualidade de vida. Acompanho, através das redes sociais, uma paciente com HAP, que está internada há quase 2 anos, aguardando a disponibilização deste medicamento, sem poder trabalhar, mas o mais impactante é ser cerceada de participar do desenvolvimento e crescimento do filho, que tem aproximadamente 11 anos de idade. Dar oportunidade de acesso à população com perfil mais grave seria dar oportunidade de pacientes com este perfil de voltar a ter uma vida digna.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Devemos ressaltar que foi o primeiro estudo para HAP que considerou desfechos duros: desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização com duração de pelo menos 24 horas por piora da hipertensão arterial pulmonar, avaliado em uma análise de tempo até o primeiro evento. Os estudos clínicos anteriores consideravam desfechos substitutivos, como o teste de caminhada 6 min. , , Em relação à interrupção do estudo Zenith contemplado na análise realizada, gostaria de mencionar que a interrupção do estudo se deu por critérios éticos, devido ao benefício do medicamento. Normalmente, em estudos clínicos, o protocolo sempre contempla uma análise interina para verificar o benefício (ou malefício) do medicamento no braço que está usando a tecnologia, e a interrupção é uma das formas de proteger o paciente que está no estudo – decisão esta que é realizada por um comitê independente, sempre não ligado à empresa fabricante do medicamento. Para Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) foi o primeiro estudo clínico a ser interrompido por benefício clínico, ou seja, os pacientes que estavam no braço placebo (dupla ou tripla terapia de base) tiveram a oportunidade de usar o sotatercepte.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O, Medicamento é muito caro para aquisição.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Melhorou em 90 % minha respiração , Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Ambricetana combinado Tadalafila 20 mg, Positivo: Melhorou muito pouco minha respiração , Negativo: Sem muita eficácia.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todos os lugares de saúde médica deveriam estar utilizando todos os recursos possíveis de tecnologia para realizar diagnósticos o quanto antes de uma doença e ter tratamentos rápidos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas que sofrem com hipertensão pulmonar tem uma qualidade de vida muito comprometida. Todo tratamento que melhorar esta qualidade deve ser ofertada gratuitamente.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médica pneumologista, manifesto-me FAVORAVELMENTE à incorporação do sotatercepte em associação à terapia de base para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP), grupo 1 da OMS, em classe funcional III ou IV, com risco de mortalidade intermediário a alto, em uso de terapia dupla (intolerantes às prostaciclinas) ou terapia tripla., A HAP é uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal, associada à elevada morbimortalidade, importante limitação funcional e significativa redução da qualidade de vida. Pacientes em classes funcionais III e IV apresentam pior prognóstico, elevada taxa de hospitalizações e risco aumentado de insuficiência ventricular direita e morte, mesmo em tratamento otimizado., O sotatercepte representa um importante avanço terapêutico por atuar em uma via fisiopatológica distinta das terapias atualmente disponíveis, promovendo o reequilíbrio do remodelamento vascular pulmonar. Trata-se do primeiro medicamento de sua classe, com potencial de modificar a progressão da doença., O estudo ZENITH, realizado especificamente em pacientes com HAP avançada e alto risco de mortalidade, demonstrou redução significativa do desfecho composto de morbimortalidade, incluindo morte, transplante pulmonar e hospitalizações relacionadas à progressão da doença. Além disso, observou-se redução do número de óbitos, melhora clínica dos pacientes e perfil de segurança favorável e manejável., Embora a recomendação preliminar desfavorável da Conitec esteja baseada principalmente na análise econômica, é fundamental considerar que pacientes com HAP avançada constituem uma população pequena, extremamente grave e com opções terapêuticas limitadas. A avaliação do valor terapêutico em doenças raras deve considerar não apenas o custo da tecnologia, mas também o impacto sobre a sobrevida, a qualidade de vida e a redução de complicações associadas à doença., A incorporação do sotatercepte tem potencial para reduzir hospitalizações, retardar a progressão da HAP.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Como médica pneumologista com experiência no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, acompanho pacientes em uso das terapias atualmente disponíveis há vários anos. Os medicamentos incorporados ao tratamento da HAP foram fundamentais para aumentar a sobrevida e melhorar os sintomas, porém ainda apresentam limitações importantes, especialmente nos pacientes com doença mais avançada., Na prática clínica, é frequente observarmos pacientes que, apesar do uso adequado e otimizado de terapia dupla ou tripla, permanecem em classes funcionais III e IV, com limitação importante para atividades diárias, piora progressiva da capacidade funcional e elevado risco de hospitalização e mortalidade. Muitos pacientes não atingem as metas terapêuticas estabelecidas pelas diretrizes internacionais, mesmo após o escalonamento do tratamento., Embora as terapias atualmente disponíveis atuem nas vias do óxido nítrico, da endotelina e da prostaciclina, seus resultados clínicos nem sempre são suficientes para modificar de forma significativa a evolução da doença nos casos mais graves. Além disso, alguns pacientes apresentam intolerância aos medicamentos da via da prostaciclina, reduzindo ainda mais as opções terapêuticas disponíveis., Os resultados apresentados pelo sotatercepte são superiores aos observados historicamente com as terapias convencionais em diversos desfechos clínicos relevantes, especialmente na redução da morbimortalidade. Trata-se do primeiro medicamento a demonstrar benefícios tão expressivos em pacientes com HAP avançada, oferecendo uma perspectiva terapêutica que não foi alcançada pelas opções atualmente disponíveis., Por minha experiência no manejo desses pacientes, considero que existe uma importante necessidade terapêutica ainda não atendida. O sotatercepte não substitui os tratamentos já disponíveis, mas representa um complemento fundamental para pacientes que continuam apresentando alto risco de progressão da doença, apesar do tratamento otimizado., , Positivo: A minha experiência clínica com as tecnologias atualmente disponíveis para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) é bastante positiva. Esses medicamentos representam um grande avanço no manejo da doença e foram fundamentais para melhorar o prognóstico dos	4ª - As evidências clínicas atualmente disponíveis demonstram que o sotatercepte representa um avanço significativo no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), especialmente em pacientes com doença avançada e alto risco de mortalidade. Trata-se do primeiro medicamento que atua na via do fator de crescimento transformador beta (TGF-?), promovendo o reequilíbrio do remodelamento vascular pulmonar, mecanismo central da progressão da doença., O estudo clínico STELLAR (fase III) demonstrou melhora significativa da capacidade funcional dos pacientes tratados com sotatercepte associado à terapia padrão, com aumento da distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, além de benefícios em desfechos secundários importantes, como melhora da classe funcional da OMS, redução do NT-proBNP e diminuição do risco de piora clínica., Mais recentemente, o estudo ZENITH, realizado especificamente em pacientes com HAP em classe funcional III ou IV e alto risco de mortalidade, evidenciou redução expressiva do desfecho composto de morbimortalidade quando comparado ao placebo associado à terapia padrão. O tratamento com sotatercepte reduziu significativamente eventos graves, incluindo morte, necessidade de transplante pulmonar e hospitalizações relacionadas à progressão da doença, demonstrando impacto clínico relevante em uma	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:
			pacientes nas últimas décadas., Na prática clínica, os principais benefícios observados incluem a melhora dos sintomas respiratórios, como dispneia e fadiga, o aumento da capacidade funcional, a redução da limitação para atividades do dia a dia e a melhora da qualidade de vida dos pacientes. Além disso, as terapias específicas para HAP contribuíram significativamente para o aumento da sobrevida e para a redução da progressão da doença em muitos casos., Outro aspecto positivo é a possibilidade de utilizar diferentes classes terapêuticas de forma isolada ou combinada, permitindo a individualização do tratamento conforme o perfil clínico, a estratificação de risco e a resposta terapêutica de cada paciente. Essa abordagem possibilitou um manejo mais eficaz e alinhado às recomendações das principais diretrizes internacionais., As tecnologias atualmente disponíveis também proporcionaram maior segurança no acompanhamento longitudinal dos pacientes, permitindo melhor controle clínico, redução da necessidade de intervenções emergenciais e maior estabilidade da doença em diversos casos., Por fim, destaco que a incorporação dessas terapias ao tratamento da HAP transformou significativamente a história natural da doença, oferecendo aos pacientes melhores perspectivas de sobrevida e qualidade de vida. São medicamentos essenciais no tratamento da hipertensão arterial pulmonar e constituem a base do manejo terapêutico atualmente recomendado., Negativo: Os principais aspectos negativos observados na minha experiência clínica com as terapias atualmente disponíveis para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) estão relacionados à limitação da resposta terapêutica em pacientes com doença mais grave. Apesar dos avanços proporcionados pelos medicamentos atualmente disponíveis, muitos pacientes permanecem sintomáticos e com elevado risco de progressão da doença, mesmo recebendo tratamento otimizado., Na prática clínica, é comum observar pacientes em uso de terapia dupla ou tripla que continuam apresentando dispneia importante, limitação para atividades cotidianas, redução significativa da capacidade funcional e comprometimento da qualidade de vida. Uma parcela desses pacientes permanece classificada em classe funcional III ou IV da	população com necessidades terapêuticas ainda não atendidas., Além dos benefícios clínicos, o sotatercepte apresentou perfil de segurança favorável e manejável, reforçando seu potencial como terapia complementar às opções atualmente disponíveis., Os resultados dos estudos demonstram que o sotatercepte possui potencial para modificar o curso da doença, reduzindo a progressão clínica e melhorando desfechos considerados prioritários no tratamento da HAP avançada. Trata-se de uma inovação terapêutica que pode representar um importante ganho em sobrevida, capacidade funcional e qualidade de vida para pacientes com opções terapêuticas limitadas.	

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:
			OMS, grupo que apresenta pior prognóstico e maior risco de hospitalizações e mortalidade., Outro aspecto negativo é que as terapias disponíveis não são igualmente eficazes para todos os pacientes. Alguns apresentam resposta clínica insuficiente ou apenas parcial, não atingindo as metas terapêuticas recomendadas pelas diretrizes internacionais. Isso evidencia que ainda existem necessidades terapêuticas não atendidas no manejo da HAP avançada., Além disso, determinados medicamentos podem apresentar limitações relacionadas à tolerabilidade e aos efeitos adversos, dificultando sua utilização contínua. Há pacientes que não toleram terapias da via da prostaciclina ou que apresentam dificuldades relacionadas ao esquema terapêutico, reduzindo as opções disponíveis para o controle adequado da doença., Também merece destaque o fato de que os tratamentos atuais atuam predominantemente no controle da vasoconstrição e dos sintomas, mas ainda apresentam limitações quanto ao impacto no remodelamento vascular pulmonar, mecanismo central da progressão da HAP..		
Profissional de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença de extrema gravidade que em alguns casos mesmo já com tratamento específica tem evolução ruim com baixa qualidade de vida aos pacientes .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, selexipague, iloprosta, Positivo: Melhor evolução clínica e qualidade de vida dos pacientes , Negativo: A experiência com os outros medicamentos são boas porém há pacientes que não é suficiente	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde acessível para todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer tratamento q possa ser benéfico a um paciente q nao tem mais opções de medicamento e que possam ajudar a um numero maior de pessoas deve ser incorporado ao 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conviver com uma pessoa com hipertensão arterial pulmonar (HAP) é viver diariamente com preocupação, medo e incerteza. A doença afeta não apenas o paciente, mas toda a família. Ver alguém que amamos perder o fôlego para atividades simples, precisar de internações frequentes e enfrentar uma condição grave e progressiva é extremamente doloroso. Por isso, acredito que a incorporação do sotatercepte ao SUS é muito importante. As evidências mostram que o medicamento reduz significativamente as hospitalizações por piora da HAP e pode diminuir o risco de morte. Para quem acompanha essa doença de perto, menos internações significam menos sofrimento físico e emocional, mais estabilidade e mais tempo ao lado da família., , Também considero importante o fato de o tratamento ter apresentado um perfil de segurança favorável, trazendo esperança de uma alternativa eficaz para pacientes que já enfrentam uma situação tão delicada. Quem convive com a HAP sabe o quanto pequenos avanços fazem diferença. Conseguir realizar atividades do dia a dia com menos cansaço, ter menos crises e sentir mais segurança em relação ao futuro já representa uma grande melhora na qualidade de vida., , Peço que o sotatercepte seja incorporado ao SUS para que outras famílias também tenham acesso a uma opção de tratamento que pode trazer mais estabilidade, esperança e dignidade para pessoas que lutam diariamente contra essa doença tão grave.,	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a incorporação do sotatercepte ao SUS é fundamental para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), uma doença rara, grave e progressiva que compromete profundamente a qualidade de vida e pode levar à morte. Para quem convive com essa condição, qualquer tratamento que ofereça mais estabilidade e esperança faz uma enorme diferença., , As evidências apresentadas demonstram que o sotatercepte reduz significativamente os eventos de morbimortalidade, principalmente as hospitalizações por agravamento da doença, além de apresentar potencial para reduzir o risco de morte. Isso significa menos internações, menos sofrimento para os pacientes e suas famílias e maior possibilidade de manter a autonomia e a qualidade de vida por mais tempo., , Outro ponto importante é que o medicamento apresentou um perfil de segurança favorável, mostrando que é possível oferecer uma alternativa eficaz sem aumento relevante de eventos adversos graves., , Pacientes com HAP enfrentam limitações diárias, muitas vezes incapacitantes, e nem sempre respondem adequadamente aos tratamentos atualmente disponíveis. Por isso, é essencial que o SUS acompanhe a evolução da medicina e ofereça acesso a terapias inovadoras que possam melhorar os resultados clínicos e a expectativa de vida., , Peço que a incorporação do sotatercepte seja aprovada para que pacientes com HAP tenham acesso a uma opção de tratamento que pode reduzir complicações, diminuir hospitalizações e proporcionar mais tempo e qualidade de vida. Para quem enfrenta uma doença tão grave, essa decisão representa esperança e a oportunidade de viver com mais dignidade.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para todos terem acesso	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso do sensor traz qualidade de vida para meu filho, que tem DM1, e para eu e minha esposa Sempre somos informados sobre uma hipoglecemia ou hiperglicemia e tomamos ações para a correção antes de um problema mais sério. As noites de sono dele e nossa são melhores, já que o monitoramento nos apoia no controle da real condição da glicemia. O uso de agulhas, fitas de medição e outros insumos foram muito reduzidos, já que só usamos os mesmos quando realmente gera um dúvida dos valores informados pelo sensor. Os relatórios gerados auxiliam na consulta médica com a endócrino e até reduziram o número de consultas, já que o monitoramento nos auxilia a manter a glicemia dentro dos parâmetros buscados.	2ª - Sim, Qual: Sensores GSM da Abbot e da Sibionics, Positivo e facilidades: Qualidade de vida, noites de sono da família mais tranquilas, ações preventivas no controle do DM1 ao invés de corretivas. Redução do custo de insetos para o controle da DM1, espaçamento de consultas com médicos (endócrino e nutricionista)., Negativo e dificuldades: Custo mensal do sensor ainda é caro para as famílias	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho HAP, e preciso dessa medição.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Este medicamento muda a vida do paciente, trazendo a pessoa de volta a sua vida social e em condições de continuar a viver quase normalmente. Este tipo de tecnologia deve estar disponível para o cidadão através do SUS para que o paciente tenha melhor perspectiva de vida e até mesmo voltar a ser socialmente ativo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento que vai trabalhar um melhor qualidade de vida e um direito a viver e respirar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, sildenafila , Positivo: Qualidade de vida para fazer simples coisas como tomar banho e lavar o cabelo , voltar ao meu trabalho , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Teria muitos benefícios aos pacientes e aos familiares e teria muito mais chances de cura	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Por que pra uma avaliação bem feita e necessário avaliar por completo todo o estado clínico por trás das câmeras online não consegue ver nem consultar direito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou diabético há 22 anos. Tenho 23. Durante minha vida, passei por diversos modelos de tratamento, utilizando canetas para aplicação, cheguei a tomar remédios para resistência a insulina e até mesmo o uso de bombas de insulina. Independente destes modelos de tratamento, eu nunca pude deixar de realizar o acompanhamento da minha glicemia. , , Quando lançados no Brasil, comecei a realizar o uso dos sensores de aferição de glicemia e devo dizer, minha vida mudou desde então. Graças aos sensores eu pude detectar hipoglicemias potenciais e evita-las, pude detectar hipoglicemias enquanto dormia e usando o modo de alarme do aplicativo, acordar para tratar a hipo, pude detectar hiperglicemias em potencial e evitá-las e pude detectar hiperglicemias correntes também. , , Estes detalhes podem parecer bobos para pessoas que não possuem a doença, porém, para nós, é um alivio. Nós que temos que deitar a cabeça no travesseiro todos os dias de nossas vidas, sabendo que existem chances de não acordarmos mais, devido a alguma alteração hormonal, erro de calculo, etc. Ter um sensor que mede em tempo real e te alerta sobre os valores de sua glicemia é literalmente reconfortante.	2ª - Sim, Qual: Sensor FreeStyle Libre, Sensor FreeStyle Libre 2, Sensor AccuCheck Smart Guide e sensores Medtronic. , Positivo e facilidades: Detectar hipoglicemias potenciais e evita-las, pude detectar hipoglicemias enquanto dormia e usando o modo de alarme do aplicativo, acordar para tratar a hipo, pude detectar hiperglicemias em potencial e evitá-las e pude detectar hiperglicemias correntes também., Negativo e dificuldades: Os únicos aspectos negativos, estão voltados aos valores dos sensores, que custam cada unidade R$ 349,00 na minha cidade. Isto é equivalente a aproximadamente 20% de um salário mínimo. Além disso, os sensores tem duração média de 15 dias, logo, para conseguir um tratamento que dure um mês completo, seria necessário um gasto de R$ 700,00 por mês, equivalente a aproximadamente 20% de um salário mínimo. Por mais que eu consiga arcar com os custos deste tratamento, existem pessoas no Brasil que não conseguem. Independente disso, eu gostaria que eles tivessem a oportunidade de ter um tratamento tão bom quanto o meu.	3ª - Sim, Qual: Bombas de infusão de insulina em conjunto com sensores de aferição de glicose., Positivo: Houve uma melhora absurda em meu controle da doença. A bomba se comunica com o sensor próprio e te alerta sobre os estados da sua glicose. Assim, a partir da própria bomba, você pode realizar a leitura dos valores, e aplicar a correção necessária seja utilizando mais insulina ou suspendendo sua aplicaçào por um período de tempo. Hoje, já existe uma bomba de insulina que corrige automáticamente as hiperglicemias e suspendem a infusão automaticamente ao detectar uma hipoglicemia., Negativo: O uso da minha bomba de insulina es´tá 100% vinculado ao SUS, através de um processo judicial. Diversas vezes quando vamos buscar os insumos da bomba de insulina na Farmácia Judicial, eles informam que não possuem em estoque, o que faz com que eu seja obrigado a arcar com os custos dos insumos ou aguardar até que a farmácia receba um novo estoque.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, com mortalidade em 5 anos semelhante a alguns tipos de câncer. Apesar disso, ainda não temos disponível terapia modificadora de doença disponível no SUS. Os dados do Sotatercept mostram que essa medicação tem capacidade de promover melhora clínica, laboratorial e, diferente dos outros tratamentos disponíveis, os resultados mostram redução da resistência vascular pulmonar e melhora do remodelamento do VD.	2ª - Sim, Qual: Tive experiência com o medicamento em pacientes do setor privado de saúde, Positivo e facilidades: Melhora clínica, laboratorial e hemodinâmica significativa, com impacto direto na qualidade de vida e sobrevida desses pacientes, Negativo e dificuldades: Sem pontos negativos	3ª - Sim, Qual: Medicamentos disponibilizados no SUS para tratamento de hipertensão arterial pulmonar - sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague, Positivo: Acesso dos pacientes a terapia , Negativo: Progressão da doença a despeito de tratamento medicamentoso adequado	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento é uma luz para quem convive com essa doença que nos tira a vida aos poucos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço tratamento com Tadalafila e Ambrisentana , Positivo: Ela melhora muito os sintomas porém o sotatercepte tem outro mecanismo de ação e trata a origem da causa, Negativo: É uma medicação excelente porém ainda tenho sintomas que trazem limitações	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante aos pacientes terem acesso a esse novo sistema e condições de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de hipertensão arterial pulmonar e estou na justiça tentando judicialmente adquirir o sotatercepte., Faço uso de terapia tripla, e estou em acompanhamento para possível transplante pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Em uso de Sildenafila 50mg 4x dia, Bosentana 125mg 2x di, Selexipague 1600mg 2x dia, E uma septotostomia, rivaroxabana 20mg 1x dia, entre outras medicação diltiazem 60mg3x dia, hidroclorotiazida 12,5mg 1x dia, fluoxetina 60mg 1x dia, budesonida cápsulas inalatoria 400mcg 2x dia e salbutamol quando necessário. , Positivo: Melhora no cansaço, menos falta de ar diminuição de desmaios , Poder fazer as coisa simples como, escovar os dentes sem cansar e perder o fôlego, poder cozinhar minha própria comida, me vestir e tomar banho sem desmaios , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam ter acesso a todas as possibilidades de tratamento. A vida de um paciente não é fácil, e ter uma medicação e ela ser inacessível é quase um crime.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana , Sildenafila, Iloprost, Positivo: As medicações salvam minha vida todos os dias. , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que como contribuintes temos o direito assegurado por lei de ter todos os tipos de tratamento possíveis disponíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença grave , rara , risco de morte para o paciente. Por isso acredito que deverá ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento trás muitos beneficios ao paciente, e muda a vida deles. Por tal motivo merecem o melhor.	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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de outros medicamentos incorporados ao SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e Abrisentana, Positivo: Sinto piora com a evolução da doença , Negativo: Por um tempo foi excelente. Mas com o progresso da doença sinto piora	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que precisa sempre que possivel ser implementado medicamentos que foram avaliados e considerados adequados, para tratar a doença, melhorando assim a saúde daqueles que sofrem com esse problema	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito necessário essa medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que é de grande valia pois ajuda ter uma avaliação constante e sem a perfuração constante dos dedos o que proporcionar maior qualidade de vida ao paciente que está necessitando do tratamento além disso é uma tecnologia que ajuda muito a ter um controle em tempo real da situação qual a glicemia se encontra.	2ª - Sim, Qual: Sensor freestyle libre, Positivo e facilidades: Agilidade nas medições , Negativo e dificuldades: Variação nas medidas.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma pessoa com diabetes já tem tanta responsabilidade,, além do controle glicêmico, existem controle alimentar, controle emocional, tudo isso impacta na alteração de glicose , como sensor você tem muito mais autonomia e segurança	2ª - Sim, Qual: Minha mãe, usou o sensor e o controle glicêmico foi mito bem acompanhado, tanta para hipoglicemia como para hiperglicemia , ficando a glicose sempre no nível desejado, com a medição via furar o dedo isso não é tão eficaz , Positivo e facilidades: Melhor controle glicêmico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Glicosimeteo normal, que deixa muito a desejar , Positivo: Não vejo aspectos postiços no glicosimetro. Vejo uma realidade absurdamente ultrapassada , Negativo: Medição várias vezes ao dia furando o dedo, no caso da minha mãe, são 39 anos , os dedos já não suportam tantas furadas, ficando até difícil achar a impressão digital	4ª - Com o maior monitoramento do controle glicêmico, se evita várias consequências que a diabetes pode causar , como internações, amputações, problemas renais (hemodiálises),, problemas de visão	5ª - Com o maior controle glicêmico, você diminui o número de internações e outros problemas que o diabético pode ter, isso diminui muito a parte financeira do SUS para o Governo . O valor do sensor de glicose é muito menor do que se gasta com internações e outros problemas de saúde de uma pessoa diabética

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 **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação apresenta resultados concisos com melhora da qualidade de vida e da sobrevida para uma doença com alta mortalidade. É a primeira vez que uma medicação para o tratamento de hipertensão pulmonar de fato altera os mecanismos fisiopatologicos que levam a doença, as demais lidam com a consequência. É difícil tratar pacientes com, Arsenal terapêutico limitado, vendo-os perder vida, sobrevida, internar com frequência, utilizar recursos	2ª - Sim, Qual: Medicação Sotatercept , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, melhora da sobrevida, redução dos sintomas , Negativo e dificuldades: Plaquetopenia	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, iloprost, selexipag, ambrisentana, bosentana , Positivo: As medicações reduzem os sintomas e melhoram teste de caminhada do paciente , Negativo: Não é. Capaz de impedir a progressão da doença, lida apenas com as consequências, , Sangramento, hipotensao	4ª - A medicação melhora sobrevida, reduz internações, atua em farmacoecomomia.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Novos medicamentos para os pacientes ter uma melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprosta, Bosentana e Sildenafila., Positivo: Menos cansaço , Negativo: Dificuldade em repor os medicamentos, mês vem e dois, três meses fica em falta	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **30/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação trará qualidade de vida para os pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - .	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deveria ser incorporada no SUS pq se faz muito nescessário pra quem tem dm1, eu por exemplo trabalho em cima de uma moto, muitas as vezes me dá hipoglicemia e só vou perceber quando já está uma hipo severa, no caso da hiperglicemia a mesma situação, acaba colocando vidas em risco no trânsito, e quem é insulina dependente é muito necessário que saiba sempre como está a glicemia, até pra ter o controle mais preciso e está podendo ajustar as doses de insulina corretamente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, NA	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento já usado em outros países, e que melhora a sobrevida de pacientes com classes funcional III ou IV,assim como a qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tadalafila , Ambrisentana , Positivo: Obtive melhora da qualidade de vida e passei da classe funcional III para II., Negativo: Efeitos colaterais como diarreia, hipotensão arterial sistêmica, lacrimejando excessivo, rubor facial.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado pois vai dar mais qualidade de vida aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tadalafila e Ambrisentana , Positivo: Baixou a hipertensão pulmonar, diminuiu cansaço e deu melhor qualidade e expectativa de vida. , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadã, acredito que a incorporação do sotatercept ao SUS representa um passo importante para tornar o acesso à saúde mais justo para pessoas que convivem com hipertensão arterial pulmonar, uma doença rara, grave e que afeta profundamente a vida dos pacientes e de suas famílias., Quem recebe esse diagnóstico enfrenta não apenas as limitações da doença, mas também a angústia de saber que muitas vezes as opções de tratamento mais modernas podem não estar disponíveis para quem depende exclusivamente do sistema público. Isso gera uma desigualdade que pode significar menos oportunidades de viver com qualidade e esperança., Acredito que o SUS tem um papel fundamental em reduzir essas desigualdades, especialmente nas doenças raras, em que os pacientes já enfrentam dificuldades para conseguir diagnóstico, acompanhamento especializado e tratamento adequado. Quando uma nova terapia demonstra potencial para oferecer melhores perspectivas aos pacientes, é importante que ela seja avaliada também sob a ótica do impacto humano e social., Incorporar um tratamento não significa apenas disponibilizar um medicamento. Significa oferecer às pessoas a possibilidade de preservar sua autonomia por mais tempo, participar da vida familiar, trabalhar quando possível, realizar atividades do dia a dia e ter esperança de um futuro melhor., , Como sociedade, acredito que devemos garantir que pessoas com doenças raras não sejam esquecidas simplesmente porque representam um número menor de pacientes. Cada vida tem o mesmo valor, e o acesso às melhores opções de cuidado deve ser uma prioridade do sistema público de saúde., Por esses motivos, manifesto meu apoio à incorporação do sotatercept ao SUS, na expectativa de que mais pacientes possam ter acesso a uma oportunidade de tratamento que represente mais dignidade, qualidade de vida e esperança.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com alta morbidade e mortalidade em uso de terapias aqui disponíveis devem ter maia esta opção para melhorar sua qualidade de vida e tempo de sobreviva.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercept deve ser incorporado ao SUS porque representa o primeiro tratamento que atua na remodelação dos vasos pulmonares, atacando a causa da progressão da hipertensão pulmonar, e não apenas aliviando os sintomas. Estudos clínicos demonstraram melhora significativa da capacidade física, redução do risco de piora clínica, diminuição de hospitalizações e melhor qualidade de vida. Sua disponibilização no SUS pode aumentar a sobrevida dos pacientes, reduzir custos relacionados a internações e oferecer uma opção terapêutica inovadora para pessoas que permanecem graves mesmo utilizando os tratamentos atualmente disponíveis., , Pacientes com hipertensão pulmonar enfrentam uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal. Muitos continuam limitados nas atividades diárias apesar do tratamento disponível. O acesso ao sotatercept pelo SUS representa uma oportunidade de prolongar a vida, preservar a capacidade funcional e oferecer mais esperança às famílias que dependem exclusivamente do sistema público de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a essa doença ser pintecialmente grave e sem cura , deve ser incorporado para qualidade de 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:
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com hipertensão arterial pulmonar (HAP) e convivo diariamente com as limitações impostas por essa doença rara, progressiva e grave. Cada atividade simples exige um esforço enorme, e a doença impacta profundamente minha qualidade de vida, minha autonomia e meus planos para o futuro., O acesso ao Sotatercepte representa uma esperança real para pacientes como eu. Estudos e a experiência de pessoas que já utilizam esse medicamento mostram melhora significativa da capacidade física, do fôlego, da disposição para realizar as atividades do dia a dia, além da redução de internações e da progressão da doença. Em muitos casos, houve melhora importante da hipertensão pulmonar, permitindo até mesmo que pacientes deixassem a fila de transplante, com mais tempo e qualidade de vida., Peço, com respeito e esperança, que essa tecnologia seja incorporada ao SUS para que todos os pacientes que dela necessitam possam ter acesso ao tratamento. Cada dia de espera pode representar uma perda irreversível para quem convive com a HAP., Conto com a sensibilidade e o compromisso desta Comissão para tornar o Sotatercepte uma realidade no SUS, oferecendo mais esperança, dignidade, qualidade de vida e a oportunidade de viver por mais tempo às pessoas que enfrentam essa doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, iloprost, Sidenafila , Positivo: Esses medicamentos trouxeram avanços importantes no tratamento da hipertensão arterial pulmonar e ajudam a controlar os sintomas e retardar a evolução da doença. No entanto, a HAP continua sendo uma doença progressiva para muitos pacientes, e nem todos conseguem atingir um controle adequado apenas com essas terapias. É justamente por isso que o Sotatercepte desperta tanta esperança: ele atua por um mecanismo diferente dos tratamentos tradicionais, podendo ser usado em conjunto com eles para oferecer um controle mais eficaz da doença, melhorando a capacidade física, reduzindo o risco de piora clínica e aumentando a qualidade de vida em pacientes que permanecem sintomáticos apesar do tratamento convencional. Essa é uma das principais razões pelas quais tantos pacientes e especialistas defendem sua incorporação ao SUS., Negativo: Embora esses medicamentos sejam fundamentais e tenham mudado a história do tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), eles também apresentam limitações e efeitos adversos., Ambrisentana, * Pode causar inchaço (edema), especialmente nas pernas., * Dor de cabeça e congestão nasal., * Pode reduzir a hemoglobina (anemia)., * Exige acompanhamento da função do fígado em alguns pacientes., Sildenafila, * Dor de cabeça, rubor (vermelhidão no rosto) e tontura., * Azia e desconforto gastrointestinal., * Congestão nasal., * Alterações visuais temporárias em alguns pacientes., * Pode causar queda da pressão arterial, principalmente quando associado a alguns outros medicamentos., * Iloprosta (iloprost inalatório), * Necessidade de fazer várias inalações ao longo do dia, o que torna o tratamento cansativo e pode interferir na rotina., * Tosse, irritação na garganta e rouquidão., * Dor de cabeça e tontura., * Queda da pressão arterial em alguns casos., * O efeito dura pouco tempo, exigindo administrações frequentes., Além dos efeitos colaterais, há um aspecto importante: esses medicamentos controlam a doença, mas não costumam interromper sua progressão em todos os pacientes. Muitas pessoas continuam apresentando falta de ar, limitação para esforços, necessidade de internações e risco de evolução para transplante pulmonar, mesmo	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:
			utilizando a combinação de terapias., Esse é justamente um dos principais argumentos para a incorporação do Sotatercepte ao SUS: ele atua por um mecanismo diferente dos tratamentos tradicionais e pode oferecer benefício adicional para pacientes que permanecem sintomáticos apesar do uso de medicamentos como ambrisentana, sildenafila e iloprosta. Esse potencial de reduzir a progressão da doença e melhorar a capacidade funcional é o que tem motivado a expectativa de pacientes e especialistas.		
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Imprescindível para quem necessita	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento com alto potencial de melhora em desfecho clinico nos pacientes com hipertensão pulmonar em terapia tripla combinada.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos fornecidos pelo SUS - Sildenafila, Ambrisentana e Selexipague, Positivo: Melhora em desfecho clinico e subjetividade de melhora de qualidade de vida, Negativo: Efeitos colaterais inerentes aos medicamentos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu convivo com a Hap a mais de 7 anos e atualmente me encontro em terapia tripla - Sildenafila ambrisentana e Iloprost- e ainda assim, fora do alto terapêutico, com sintomas ainda muito limitantes. Quanto tive conhecimento o quao promissor é este remédio, inclusive com relatos de uma colega do grupo de pacientes que teve a oportunidade de participar do grupo de pesquisa como paciente, senti as esperanças renovadas. Esse medicamento é esperança de muitos pacientes inclusive a mim mesmo. Ainda tenho confiança que a liberação e acesso a este medicamento será um avanço a passos largos para nós, um divisor de águas, devolvendo dignidade e uma vida com mais qualidade e segurança, pois nao se trata apenas de conseguir realizar uma tarefa diária a mais se trata se tirar alguem de um limite perigoso, onde o coração trabalha com uma sobrecarga que a qualquer momento pode chegar ao seu limite, significa sair da zona de alto risco, é baixar significamente o risco de morte súbita, literalmente dar um fôlego para nós. Eu preciso muito que seja liberado, as opções sao poucas e se há mais uma opção é justo que possamos acessa-lo .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu uso Sildenafila, Ambrisentana e iloprost., Positivo: A cada medicamento acrestado eu tive mais melhora, ainda preciso alcançar o alvo terapêutico, visto que ainda tem muita margem pra melhorar, entao o sotartecept é uma opção muito boa pra mim e pra muitas na minha condicao ., Negativo: Efeitos colaterais costumam aparecer no período de adapcatacao, mas não limitante ao uso, pois os seus benefícios superam os efeitos, que na maioria doa pacientes é transitorio, apenas no inicio do tratamento. No meu caso, dor de cabeça, tontura, naseas e irritacao na mucosa do nariz.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero que a incorporação do sotatercepte representa uma importante oportunidade para ampliar o acesso a uma terapia inovadora, capaz de atender uma necessidade clínica ainda não plenamente contemplada para pacientes com hipertensão arterial pulmonar de maior gravidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais recursos e apoio aos medicamentos que são de difíceis acesso para quem precisa urgente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quem vive com diabetes e quem cuida de um diabético seja criança ou adulto ou adolescente precisa desse instrumento para ter uma melhor qualidade de vida, pois o diabetes tipo 1 é muito cruel para quem tem é quem convive são picos glicemicos que podem ser melhor monitorando na madrugada, melhor controle das hipoglicemia. Esse instrumento é de suma importância principalmente para crianças que tem a doença, tenham sensibilidade e incorporem ao sus, gasto com saúde nunca é em vão, isso pode impactar mais na frete com os gastos com internamento, amputações, gasto com previdência social já que podem ter sequelas graves, esse insumo tem que ser incorporado ao sus já,minha filha tem 5 anos e sofremos horrores com essa doença eu nem vida mais tenho pq toda madrugada eu não sei se minha filha vai acordar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Glicosimetro , Positivo: Infelizmente é a única opção ofertada pelo sus então só temos essa opção pq os sensores são caros para poder manter já que a diabetes é uma doença que custa muito aos pacientes , Negativo: Sofrimento para tantos furos nos dedos para uma criança de 5 anos que desde os 4 vem sofrendo dessa doença cruel, imagina a vida toda ela já quase não tem digital	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Levando em consideração que doenças como HAP e HPTEC impossibilitam nós pacientes de ter uma vida normal e uma qualidade mínima de vida, acho de extrema importância a incorporação desse medicamento pelo SUS. Ao conversar com pessoas que fazem o uso desse medicamento (dos EUA) e saber que a vida delas mudou completamente para melhor, da uma ponta de esperança que eu, por exemplo, com 35 anos, também consiga ter uma vida normal novamente! ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate Adempas, Positivo: Tive uma melhora significativa, parei de usar oxigênio, reduziu drasticamente as minhas sincopes, o mal estar, regulou minha oxigenação. , Hoje consigo fazer os mínimos esforços sem desmaiar! Ainda que, grandes esforços acabam me colocando em risco, principalmente me fazendo desmaiar., Negativo: O único aspecto negativo com o Riociguate, é que, apesar de ter me auxiliado muito aos mínimos esforços (antes dele eu nem caminhava sem desmaiar), os grandes esforços eu ainda não consigo fazer sem ter sincopes, por exemplo, não posso correr, nem pular, não posso pegar muito peso, não posso mergulhar no mar ou piscina. Não posso fazer nada que exija um esforço maior! , O Riociguate estabilizou apenas os mínimos esforços! (Levantar da cama, tomar banho, caminhadas leves e lentamente)	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos nós devemos ter consciência que o SUS é para o nosso bem estar, digo com relação a saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Algumas tecnologias são de extrema importância para uma melhor qualidade de vida de pessoas com certas comorbidades.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação vital para pacientes com a comorbidade pulmonar, que por muitas vezes não tem condições financeiras de custear o tratamento	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é tecnicamente justificável e alinhada à necessidade não atendida dos pacientes com HAP grave, especialmente aqueles em classe funcional III/IV e alto risco, já em terapia otimizada. Trata-se da tecnologia com melhor evidência disponível para esta população, com benefício clínico consistente em desfechos relevantes e alta plausibilidade de impacto assistencial. No estudo ZENITH, mais diretamente aplicável à população avaliada pela CONITEC, o sotatercepte reduziu o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com redução expressiva de hospitalizações (50,0% para 9,3%) e sinal favorável para mortalidade (15,1% para 8,1%) e transplante (7,0% para 1,2%). Embora a mortalidade isolada ainda apresente incerteza (HR 0,42, IC95% 0,17–1,07), o conjunto da evidência é coerente e consistente com STELLAR e HYPERION., Desprezar esses estudos fragilizaria a avaliação, pois STELLAR e HYPERION reforçam a eficácia em diferentes perfis de pacientes e sustentam que o benefício não se limita ao cenário mais extremo. O ZENITH, por sua vez, confirma benefício mesmo em pacientes de pior prognóstico, multiexpostos e já em uso de terapia máxima tolerada. Em doença rara e grave, um N menor é esperado e não invalida um efeito robusto em desfechos duros., Do ponto de vista do SUS, a incorporação pode reduzir internações prolongadas, UTI, transplantes e judicialização, com potencial de racionalizar recursos em um grupo de altíssimo risco. A literatura e a experiência clínica relatam melhora funcional, redução de necessidade de oxigênio e recuperação da capacidade de vida diária. Assim, diante da gravidade da doença, da relevância clínica do efeito e da consistência entre estudos, a incorporação é recomendável, preferencialmente com critério de indicação bem definido para os pacientes de maior risco e sempre acompanhados em centros de referência.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Os aspectos positivos do sotatercepte são consistentes com a literatura e com a experiência clínica relatada. Trata-se de uma tecnologia inovadora, com mecanismo de ação distinto dos vasodilatadores atualmente disponíveis, atuando na via de sinalização da superfamília TGF-? e contribuindo para o remodelamento vascular da HAP, o que o diferencia por potencialmente modificar a história natural da doença., Nos estudos fase 3, observou-se benefício em desfechos clinicamente relevantes. No ZENITH, houve redução importante de hospitalizações por piora da HAP, além de sinal favorável em mortalidade e transplante. No STELLAR, o sotatercepte melhorou distância no teste de caminhada de 6 minutos, resistência vascular pulmonar, NT-proBNP e classe funcional. No HYPERION, reduziu eventos de piora clínica em pacientes diagnosticados há menos de um ano, reforçando a consistência do efeito em perfis distintos de gravidade e tempo de doença., Na prática clínica, esses achados se traduzem em melhora funcional relevante, com recuperação de fôlego, maior autonomia para atividades de vida diária e potencial redução da dependência de oxigenioterapia em pacientes graves. Embora a qualidade de vida tenha sido avaliada de forma limitada nos estudos, o conjunto dos desfechos sugere benefício assistencial real., Quanto à segurança, os eventos adversos descritos são em geral manejáveis e previsíveis, principalmente epistaxe, telangiectasia e aumento de hemoglobina, sem sinal de aumento proporcional de eventos adversos graves nos estudos principais. Em ZENITH, os eventos adversos graves foram numericamente menores com sotatercepte (53,5% vs 64,0%), em HYPERION, também houve frequência semelhante ou menor do que no comparador., Assim, o principal aspecto positivo é que o sotatercepte não apenas alivia sintomas, mas oferece um benefício clínico relevante e sustentado em pacientes com HAP grave, com potencial de reduzir hospitalizações, transplantes e mortes., Negativo e dificuldades: Os aspectos negativos observados não decorrem essencialmente do sotatercepte em si, mas sobretudo de sua falta de incorporação no SUS e da consequente dependência de judicialização. Em uma doença grave e progressiva como a HAP, o atraso no acesso à tecnologia implica pior prognóstico, maior risco de descompensação e maior exposição a internações prolongadas e morte., Do ponto de vista clínico, os eventos adversos descritos nos estudos existem e exigem monitoramento, especialmente epistaxe, telangiectasia, aumento de hemoglobina e alterações hematológicas. Contudo, esses eventos são, em geral, manejáveis e não anulam o benefício observado em desfechos duros. Nos estudos de fase 3, não houve aumento consistente de eventos adversos graves em	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague, Positivo: As terapias atualmente disponíveis no SUS — como sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague — têm papel importante e devem ser valorizadas, mas o benefício esperado é limitado quando comparado ao sotatercepte em pacientes com HAP grave. Elas podem estabilizar parte dos pacientes e melhorar sintomas, porém não alteram de forma tão expressiva o curso da doença nem demonstraram o mesmo impacto em desfechos duros, A incorporação de combinações terapêuticas foi um avanço relevante, mas ainda insuficiente para modificar substancialmente a mortalidade, os transplantes e as internações em uma parcela importante dos pacientes de alto risco. Isso é coerente com a realidade descrita nos estudos e com a prática assistencial: pacientes em classe funcional avançada permanecem vulneráveis, com progressão clínica, hospitalizações recorrentes e necessidade de escalonamento terapêutico, Nesse contexto, o sotatercepte se destaca por apresentar um efeito além do controle sintomático. Nos estudos STELLAR, ZENITH e HYPERION, observou-se melhora de capacidade funcional, hemodinâmica e eventos clínicos, com benefício mais consistente justamente nos pacientes com maior gravidade. Isso sugere que o sotatercepte pode complementar, e em alguns casos superar, o efeito das terapias tradicionais no grupo de pior prognóstico, Portanto, o aspecto positivo das terapias já existentes é fornecer base de tratamento e algum controle da doença, porém, quando comparadas ao sotatercepte, mostram-se insuficientes para mudar substancialmente a história natural da HAP avançada. O sotatercepte preenche justamente essa lacuna terapêutica., Sem o sotatercepte, o único que resta para os pacientes em risco alto CF III e IV, só restam transplante e morte, como o transplante não é uma opção viável para HAP, o que resta é o óbito. De 98 transplantes de pulmão realizados em 2025, apenas 5 foram para HAP, destes 5 apenas 2 pacientes sobreviveram, prognóstico que em 10 anos precisarão novo transplante, Negativo: O principal aspecto negativo das terapias atualmente disponíveis é que, em sua maioria, elas atuam predominantemente como	4ª - A evidência clínica sustenta a incorporação do sotatercepte na HAP grave, sobretudo em pacientes de alto risco já em terapia otimizada. No ZENITH, estudo mais aplicável à população da CONITEC, o sotatercepte reduziu o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com queda expressiva das hospitalizações (50,0% para 9,3%) e sinal favorável para morte (15,1% para 8,1%) e transplante (7,0% para 1,2%). Embora a mortalidade isolada ainda tenha IC amplo (HR 0,42, IC95% 0,17–1,07), o conjunto aponta benefício clínico real em desfechos duros., STELLAR reforçou melhora de distância no teste de caminhada de 6 minutos, resistência vascular pulmonar, NT-proBNP e classe funcional, HYPERION mostrou redução de piora clínica em pacientes com diagnóstico recente. Em conjunto, os estudos indicam consistência entre perfis de HAP e sugerem efeito modificador da doença, com mecanismo distinto das terapias disponíveis., As incertezas apontadas pela CONITEC não anulam o benefício. O N do ZENITH é compatível com doença rara grave, e o efeito foi robusto. Os eventos adversos adicionais, como epistaxe, telangiectasia e aumento de hemoglobina, foram em geral manejáveis, sem aumento consistente de eventos adversos graves. A qualidade de vida, embora menos robustamente medida, teve sinais favoráveis em estudos	5ª - Com base nos dados disponíveis, é possível sustentar que incorporação seletiva do sotatercepte no SUS é sustentável, embora os estudos não permitam afirmar viabilidade plena no preço originalmente submetido à CONITEC. O principal argumento é que o sotatercepte foi estudado justamente em uma população de alto risco e alta utilização de recursos: pacientes com HAP grave, em classe funcional III/IV, já em terapia otimizada. Nessa população, o ZENITH demonstrou redução robusta do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com queda expressiva das hospitalizações (50,0% para 9,3%) e sinal favorável para morte e transplante. Esses desfechos têm grande peso assistencial e econômico no SUS, pois se associam a internações prolongadas, UTI, judicialização e transplante pulmonar., A consistência do efeito em STELLAR e HYPERION reforça a plausibilidade de benefício real e reduz a chance de um achado isolado. Do ponto de vista de ATS, isso permite argumentar que a tecnologia tem potencial de reduzir eventos de alto custo e gerar valor clínico relevante, especialmente quando posicionada para os pacientes com maior

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:
		relação ao placebo., A principal limitação identificada pela CONITEC foi econômica: o preço proposto inviabiliza a incorporação no patamar atual, com necessidade de desconto muito expressivo. Todavia, essa barreira é de acesso e sustentabilidade, não de falta de eficácia. O próprio conjunto de evidências, especialmente o ZENITH, demonstra que o sotatercepte reduz hospitalizações, transplantes e óbitos em pacientes de alto risco, exatamente o grupo em que o custo evitado por internações e complicações tende a ser maior., Assim, o aspecto negativo mais relevante é a iniquidade de acesso: hoje, o tratamento está disponível de forma restrita, muitas vezes apenas por via judicial, o que favorece acesso tardio, desigual e ineficiente. Em um cenário de HAP avançada, isso significa perda de oportunidade terapêutica em pacientes para os quais o tempo é determinante., Objetivamente, trabalho com centros de referência e 100% dos pacientes em uso no Brasil após a aprovação comercial do sotatercepte foram respondedores, saindo de um grave risco de morte, da oxigenização ou reduzindo sua dependência e não necessitando novas internações até o presente momento. Impressionante e disruptivos os resultados.	vasodilatadores e têm efeito limitado sobre o mecanismo biológico central da doença. Ou seja, aliviam sintomas e reduzem parcialmente a resistência vascular pulmonar, mas não demonstram, na mesma magnitude do sotatercepte, impacto consistente sobre remodelamento vascular, necessidade de internação, transplante ou mortalidade em pacientes de alto risco., Na prática, isso se traduz em persistência de progressão da doença, especialmente em pacientes já tratados com terapia combinada, mas ainda em classe funcional avançada. O uso de iloprosta inalatório, por exemplo, é frequentemente dificultado pela alta carga de administrações diárias e pela intolerabilidade prática. O selexipague, embora útil, também apresenta limitações de tolerabilidade em parte dos pacientes. Assim, mesmo com o avanço representado pelas combinações terapêuticas, permanece uma lacuna importante para os casos mais graves., Em contraste, o sotatercepte mostrou benefício consistente em pacientes de pior prognóstico, com redução do desfecho composto de morte, transplante e hospitalização no ZENITH, além de melhora funcional e hemodinâmica nos estudos STELLAR e HYPERION. Isso reforça que as terapias convencionais, embora necessárias, não são suficientes para modificar adequadamente a história natural da HAP avançada., Dessa forma, o principal ponto negativo das demais tecnologias é a insuficiência terapêutica frente à gravidade da doença. Elas continuam importantes, mas não substituem uma estratégia com potencial de modificar o curso clínico da HAP, como o sotatercepte., Resumidamente, outras tecnologias não mudam em nada o curso da doença, no máximo retardam sua progressão, mas com todos os complicadores de sucessivas internações e perda de qualidade de vida associadas. Somente o sotatercepte muda o curso da doença ao reverter/equilibrar a super proliferação celular nos vasos.	anteriores., Sem outras tecnologias capazes de alterar o curso da HAP grave, a não incorporação perpetua progressão, internações, transplantes e mortes evitáveis. Em um cenário de mais de 700 óbitos anuais no Brasil, o sotatercepte representa oportunidade concreta de reduzir sofrimento e mortalidade., Referências: ZENITH (NEJM, 2024), HYPERION (NEJM, 2025), STELLAR (NEJM, 2023), PULSAR (AJRCCM, 2024), relatório CONITEC sotatercepte.	gravidade e pior prognóstico. Assim, a incorporação seletiva, com critérios rígidos de elegibilidade e monitoramento de desfechos em vida real, pode melhorar a relação entre benefício clínico e impacto econômico., Ainda assim, a viabilidade econômica plena permanece condicionada a reprecificação e/ou a mecanismos de acesso gerenciado. Em síntese, os dados permitem defender que o sotatercepte é uma tecnologia de alto valor clínico e com potencial de mitigação de custos evitados, o ponto decisivo para a incorporação no SUS é ajustar a estratégia de acesso para o subgrupo que mais se beneficia, sendo a HAP no Brasil tratada exclusivamente em centros de referência mitiga os riscos., Referências resumidas: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025), relatório CONITEC sotatercepte.

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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse remédio tem que ser incluído no SIS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com o avanço da tecnologia é importante ser implementado em áreas da saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento caro e deve ser incluído no sus.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sem opinião formada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, deve ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para o bem estar e plena recuperação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Assim muitos terão acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda e qualquer tecnologia que se torne imprescindível para a manutenção da vida, é direito constitucional da população brasileira, e deve ser prontamente viabilizadas para aqueles que delas necessitam.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos investir cada vez mais em memories quando se trata de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque melhora a qualidade do atendimento, oferece tratamentos mais eficazes e seguros e amplia o acesso da população à saúde de forma justa e eficiente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O povo necessita de apoio do governo, pois os custos são altos e não possuem condições de pagar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação importante para quem possui a condição e deve ser de acesso de quem precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial a vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito na importância do SUS fornecer o medicamento a todas as pessoas que tem essa condição de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação desta tecnologia é fundamental para garantir a qualidade de vida e o tratamento adequado dos pacientes. É um avanço necessário!	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de contribuir com a inclusão do tratamento na rede SUS a fim de possibilitar o acesso aos que necessitam desta medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salvará vidas !	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Avanço no tratamento , Negativo e dificuldades: Os valores	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há pessoas que precisam da medicação em caráter de urgência. Dependem do mesmo para sobreviver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajuda no crescimento da tecnologia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que seria interessante referente a cada paciente. Ate mesmo para uma expectativa de vida maior ,ja que ainda nao tem cura essas doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação fundamental para pacientes com a doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Remédio de auto custo, valor impossível de arcar com tratamento para sobrevivência. Impossível a qualidade e expectativa de vida. Fora todas as debilitações do dia ela dia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vamos salvar vidas por favor ????	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que a medicação deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vidas dependem desse medicamento. Deveria ser uma prioridade e o quanto antes os pacientes terem acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde publica é direito do cidadão e dever do estado!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que possa ajudar na facilidade ao acesso e para evoluções.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas as pessoas que sofrem com essa doença devem ter acesso aos medicamentos.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadão, manifesto meu apoio à incorporação do sotatercepte ao Sistema Único de Saúde (SUS)., , A hipertensão arterial pulmonar é uma doença rara, grave, progressiva e incapacitante, que compromete profundamente a qualidade de vida das pessoas e de suas famílias. Mesmo com os tratamentos atualmente disponíveis, muitos pacientes continuam apresentando limitações importantes, como falta de ar, cansaço intenso, dificuldade para realizar atividades simples do dia a dia e frequentes internações., , A chegada de uma terapia inovadora, com um mecanismo de ação diferente dos medicamentos já disponíveis, representa uma nova esperança para pacientes que permanecem sintomáticos apesar do tratamento padrão. Quanto mais alternativas terapêuticas eficazes estiverem disponíveis no SUS, maiores serão as possibilidades de um tratamento individualizado e de melhores resultados clínicos., , Além do benefício para os pacientes, a incorporação do sotatercepte pode contribuir para reduzir hospitalizações, retardar a progressão da doença e proporcionar mais autonomia, qualidade de vida e participação social. Esses benefícios também podem refletir positivamente para o sistema de saúde, reduzindo custos relacionados às complicações da doença., , A Constituição Federal garante o direito à saúde, e esse direito deve incluir o acesso às inovações que demonstram benefício clínico para doenças graves e de alta complexidade, especialmente quando há necessidade de ampliar as opções de tratamento disponíveis., , Por essas razões, solicito que a Conitec e o Ministério da Saúde considerem favoravelmente a incorporação do sotatercepte ao SUS para os pacientes elegíveis. Essa decisão poderá representar mais esperança, mais qualidade de vida e melhores perspectivas para pessoas que convivem diariamente com a hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate, Sildenafila, Bosentana., Positivo: Minha experiência com riociguate, sildenafila e bosentana mostrou que esses medicamentos contribuem para o controle da hipertensão arterial pulmonar, proporcionando melhora dos sintomas, como falta de ar e cansaço, aumento da capacidade para realizar atividades do dia a dia e melhora da qualidade de vida. No entanto, apesar dos benefícios, muitos pacientes continuam apresentando limitação funcional e progressão da doença, demonstrando que ainda existe uma necessidade de opções terapêuticas que ofereçam melhores resultados clínicos., Negativo: Embora sejam importantes para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar, essas terapias nem sempre conseguem controlar adequadamente a progressão da doença. Alguns pacientes continuam apresentando sintomas persistentes, limitações físicas e necessidade de múltiplos medicamentos, além de possíveis eventos adversos. Por isso, considero importante ampliar o acesso a novas opções terapêuticas que possam reduzir o risco de piora clínica, melhorar a capacidade funcional e aumentar a qualidade de vida dos pacientes.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas sem poder aquisitivo precisa do tratamento	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 **31/07/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não sei	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com necessidade de medicamentos indispensáveis para seu tratamento não deveriam passar por essa situação., Além da condição em que já se encontram ainda precisam passar por todo esse processo para conseguir algo essencial para sua saúde., Um absurdo!!!!, Essas medicações precisam ser incorporadas urgentemente no SUS!!!,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo de bom !	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, liberar a medicação pelo SUS é um direito do cidadão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma doença grave que impacta grandemente a vida da pessoa portadora de HAP. A inclusão de sotatercepte no SUS permite o acesso ao medicamento pelas pessoas portadoras de HAP e uma chance de melhora clínica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que é de beneficio a sociedade na área da saúde deve ser incorporada ao SUS, principalmente para pessoas de baixa renda	2ª - Sim, Qual: Tele consulta, Positivo e facilidades: Boas , Negativo e dificuldades: Presencial é sempre melhor	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho q todos precisam ter acesso a todas tecnologias disponíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessária para melhorar a qualidade de vida dos que necessitam do tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo que se faz necessário o SUS fornecer o medicamento aos pacientes que já fazem uso, tendo em vista, alguns já tiveram pela justiça a autorização do uso. Diante de tal decisão entendo que deve ser fornecido pelo SUS (Sistema Único de Saúde).	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas necessitam deste medicamento e tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com tanto imposto que pagamos, acredito que o mínimo seria o retorno dele na área da Saúde e medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do Sotatercepte ao SUS. A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave e progressiva, e muitos pacientes dependem de tratamentos modernos para ter mais qualidade de vida e aumentar sua sobrevida. O alto custo do medicamento impede que muitas famílias tenham acesso a essa terapia. Disponibilizá-lo pelo SUS representa mais equidade, dignidade e esperança para quem enfrenta essa condição.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito interessante pois hoje temos muitas doenças raras, que precisam de cura, e para isso precisam ser testada para que tenham cura.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos avançar com mais rapidez e menos burocracia com os temas da saúde pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Beneficio para milhares de pessoas com problemas graves de saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação no SUS ajuda muito as pessoas que não tem condições de arcar com as despesas, principalmente em casos de doenças que debilitam os pacientes, sem dar condições que eles consigam recursos para arcar com o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer possibilidade de tratamento mais adequada, deve ser inserida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância a ampla participação nas pesquisas tecnológicas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é um sistema com proposta incrível, e toda modernização e tecnologia em pro do povo é de muita valia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sem a disponibilização pelo SUS, o acesso ao tratamento pode depender da condição financeira da pessoa e a incorporação dos medicamentos para hipertensão pulmonar no SUS pode representar acesso e continuidade do tratamento, redução de desigualdades e melhores possibilidades de controle da doença.	2ª - Sim, Qual: Meu marido estar como cobaia humana para objeto de estudo de laboratório de um remedio para hipertensão pulmonar e após utilização desse medicamento o quadro clinico dele mehorou, diminuindo a pressão pulmonar. , Positivo e facilidades: Houve melhoria do quadro clínico e diminuição da pressão pulmonar , Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão pulmonar é uma doença que traz extrema debilidade sendo fundamental recursos para amenizar a falta de ar e melhorar a qualidade de vida do paciente	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tadalafila, sildenafila, ambrisentana e estou em um estudo para uso de Ralinepague, Positivo: Melhora importante da falta de ar me dando condições de até de realizar atividade física , Negativo: Ralinepague me traz um certo aumento do trânsito intestinal mas não chega a ser problemático. Sem efeitos com as outras medicações	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todos tenham que ter direito e acesso aos cuidados de saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado ao SUS para possibilitar tratamento as pessoas que não tem condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com pessoa portadora de hap desde meu nascimento, inclusive minha mãe faleceu 9 dias após o meu nascimento com essa doença. Essa medicação vai melhorar e muito a qualidade de vida dos portadores de hap.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha experiência é de quem convive com uma pessoa portadora de hap e faz uso de ambrisentana, e essa medicação melhora a qualidade de vida dela, quando está em falta ela sofre muito., Positivo: Minha experiência é de quem convive com uma pessoa portadora de hap e faz uso de ambrisentana, e essa medicação melhora a qualidade de vida dela, quando está em falta ela sofre muito. , Negativo: Ela poderia ser mais eficaz	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se a medicação for introduzida no sus poderá trazer melhor qualidade de vida ao paciente com hipertensão arterial pulmonar.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhor tratamento e qualidade de vida essa implantação seria excepcional. Além da bomba de insulina (outra tecnologia avançada para tratamento e qualidade de vida) O sensor é insubstituível e totalmente necessário.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Glicose monitorada 24h por 14/15 dias. Isso nos da precisão no controle nas correções em hiperglicemia e principalmente na hipoglicemia.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Governo Federal tem obrigação de custear os medicamentos de alto Custo de uso contínuo, ja que o dinheiro dos impostos não são do governo e sim do POVO que paga os tributos que são muito altos., Aliás o dinheiro que o atual presidente Gasta sem medir consequências com viagens desnecessárias e infundadas. Um governo que afundou nossa economia que ele quebrou.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Em minha opinião, facilitaria as tratativas de desenvolvimento nos tratamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação precisa ser incorporado no SUS, pois muitas pessoas com hipertensão pulmonar precisam de uma chance de viver e de ter qualidade de vida, de poder ter a esperança de poder cuidar de si mesmo, de ter filhos e de cuidar da sua família! Pois para quem tem hipertensão o mínimo é muito difícil de ser realizado pela sua condição de saúde, o torpedo de oxigênio faz parte não só dá sua rotina, e sim, para se manter minimamente vivo! , Os portadores de HP e seus familiares, precisam dessa medicação, para que através dela, eles possam sonhar em ter qualidade de vida e pode desacelerar seu processo evolutivo!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante ser incorporada no SUS para o acesso de todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, acredito que todo tipo de tecnologia, que venha para melhorar e auxiliar, em quaisquer tipo de tratamento, é nescessaria	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma boa tecnologia, que deveria ser aplicada no SUS, por se tratar de algo benéfico para pessoa afetadas pelo problema de hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ok	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes que convivem com a doença e os familiares merecem ser vistos, cuidados, chance de qualidade de vida e melhora do estado de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento extremamente necessário para manutenção da vida. Entendo que é obrigatório ter disponível no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim deveria	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A vida dessas pessoas com essa condição de saúde é muito dificil e tudo que vem oara facilitar deveria ser considerado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa decisão pode salvar vidas.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar pessoas que precisam!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É isso m grande aliado ao tratamento de pessoas com HP. Necessitamos de todo auxílio.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Revatio e Bosentana., Positivo: Uma grande melhora ao tratamento., Negativo: O valor é muito alto.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com hipertensão pulmonar merecem uma opção de tratamento para melhorar a qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação de tecnologias nos processos de avaliação e considero que, quando comprovadas como eficazes e seguras, elas devem ser incorporadas ao Sistema Único de Saúde (SUS). Essas tecnologias podem tornar o atendimento mais eficiente, ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, melhorar a qualidade do cuidado e otimizar o uso dos recursos públicos. Além disso, contribuem para decisões mais precisas e para um sistema de saúde mais moderno, equitativo e alinhado às necessidades da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Incorporando no SUS esses medicamentos atingirá muito mais pessoas !	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda pessoa tem direito a saude.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante esse apoio público porque devem ter muitas pessoas que não tem condições financeiras para custear o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Principalmente para casos mais avançados na doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com hipertensão da artéria pulmonar, em classe funcional IV e mesmo fazendo uso da terapia tripla, vejo a doença avançar dia a dia. O Sotatercepte é uma esperança de ter mais qualidade de vida e também de resistir mais tempo à doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentansa , Bonsentana, Sidenafil, Iloprost, Selexipague, Positivo: Não consegui me adaptar ao Iloprost. Todos os outros medicamentos me ajudaram a controlar a falta de ar e o cansaço aos mínimos esforços., Negativo: Apenas os efeitos colateriais negativos.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fiquei sensibilizado em ouvir o depoimento da paciente durante a reunião da conitec dizendo que não tinha fôlego para coisas simples como tomar banho ou mesmo pentear o cabelo, e que depois de apenas algumas doses de Sotatercepte ele deixou de usar o cilindro de oxigênio que já acompanhava há anos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estudos mostram que o produto tem desfechos robustos	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte para o tratamento de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., , Ao discutir doenças graves, é comum que o foco recaia sobre dados e estatísticas. No entanto, cada número representa uma pessoa com uma história, uma família e planos para o futuro. A HAP é uma enfermidade que compromete profundamente a vida de seus pacientes, atingindo com frequência mulheres em uma fase em que estão formando suas famílias, criando filhos ou construindo seus projetos de vida., , O que mais me chama a atenção no sotatercepte é seu mecanismo de ação. Pelo que compreendi, trata-se de uma terapia que atua diretamente no processo biológico responsável pelo estreitamento progressivo dos vasos sanguíneos dos pulmões, diferentemente dos tratamentos disponíveis atualmente, que têm como principal objetivo controlar os sintomas da doença., , Os estudos clínicos também demonstraram benefícios relevantes, incluindo a redução de hospitalizações, da necessidade de transplante pulmonar e da mortalidade. Para uma mãe, uma esposa, uma filha ou qualquer mulher que convive com a HAP, esses resultados significam a possibilidade de viver mais e melhor, permanecer ao lado de sua família e, muitas vezes, retomar suas atividades e sua participação na sociedade., , Por isso, espero que a CONITEC avalie essa incorporação considerando não apenas as evidências técnicas e científicas, mas também o impacto que essa decisão pode ter na vida dos pacientes. Tornar o sotatercepte disponível no sistema de saúde representa oferecer mais qualidade de vida, mais tempo com quem se ama e mais esperança para as mulheres brasileiras que enfrentam diariamente a Hipertensão Arterial Pulmonar.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal, que compromete profundamente a qualidade de vida e a sobrevida dos pacientes. Embora existam terapias disponíveis no SUS, muitos pacientes continuam apresentando progressão da doença, limitações funcionais e necessidade de hospitalizações, evidenciando uma importante necessidade clínica não atendida., , O sotatercepte representa uma inovação por atuar em uma via fisiopatológica diferente das terapias atualmente disponíveis, oferecendo uma nova possibilidade de modificar a evolução da doença. As evidências clínicas demonstram redução do risco de piora clínica, melhora da capacidade funcional e benefícios relevantes para pacientes que permanecem sintomáticos apesar do tratamento padrão., , Além do benefício individual, é importante considerar o impacto para o sistema de saúde. A redução da progressão da doença e de eventos clínicos pode contribuir para diminuir internações, procedimentos de alta complexidade e outros custos relacionados ao manejo da HAP avançada., , As decisões de incorporação devem considerar não apenas o custo inicial da tecnologia, mas também o valor clínico, social e econômico gerado ao longo do tempo. Para doenças graves e raras, ampliar o acesso à inovação significa oferecer aos pacientes uma oportunidade de viver mais e melhor, com maior autonomia e qualidade de vida., , Por esses motivos, apoio a incorporação do sotatercepte no SUS para os pacientes elegíveis, considerando o potencial de transformar o cuidado em uma condição de alta gravidade e importante impacto para pacientes, famílias e para o sistema de saúde.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada, pois o medicamento ja ´´é liberado em outros paises	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de registrar meu posicionamento favorável à incorporação do sotatercepte no SUS para tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., A HAP é uma doença rara, grave e de alta mortalidade. Mesmo com os avanços alcançados nos últimos anos, muitos pacientes continuam apresentando progressão da doença e risco significativo de morte. Quando falamos de pessoas em classes funcionais III e IV, estamos falando justamente dos pacientes mais graves e com maior necessidade de novas alternativas terapêuticas., O sotatercepte representa um avanço importante porque possui um mecanismo de ação inovador, atuando na causa da doença e não apenas promovendo vasodilatação. Esse diferencial é relevante porque busca interferir diretamente no processo responsável pela piora progressiva da HAP., Também considero importante destacar que o medicamento foi avaliado em um amplo programa de desenvolvimento clínico e demonstrou benefícios relevantes em desfechos que realmente importam para os pacientes, incluindo redução de hospitalizações, transplantes pulmonares e mortes., Acredito que pessoas com doenças raras devem ter acesso às mesmas oportunidades terapêuticas disponíveis em outros países e que o SUS deve continuar avançando na incorporação de tecnologias inovadoras quando existe evidência de benefício clínico., Por essas razões, apoio a incorporação do sotatercepte e peço que a CONITEC reconsidere sua recomendação preliminar, permitindo que pacientes brasileiros com HAP grave tenham acesso a uma opção terapêutica capaz de oferecer mais esperança e melhores perspectivas de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação vai ajudar muitos 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:
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como pessoa com a condição de saúde, só consegui acesso ao sotatercepte pelo convênio, e outro dia mesmo questionei ao meu médico, sobre as pessoas que infelizmente não tinham condição de ter um convênio, e ele disse que não podem utilizar, pois não se disponibiliza no SUS. , Sobre a minha sobrevida após a medicação, sou outra pessoa, muito mais disposta, com muito menos dificuldade de respirar, menos dor ao respirar, mais disposição para fazer exercício, cuidar dos meus filhos. É uma vida antes do medicamento e após o medicamento. Para quem tinha o BNP em 145 e depois de 4 doses do sotatercepte cair para 4, é uma mudança muito grande e extremamente positiva. Acredito que deva SIM e o quanto antes ser incorporado ao SUS, para que outras pessoas portadoras dessa condição, possam ter acesso ao medicamento e melhorar muito a condição de vida, e diminuir o risco de mortalidade, já que a HAP é potencialmente fatal, se não tratada e sem acesso aos medicamentos necessários.	2ª - Sim, Qual: Medicamento sotatercepte , Positivo e facilidades: Muito maia disposta fisicamente, sem dor ao respirar, com mais fôlego para atividades simples que anteriormente eram extremamente difíceis e doloridas de fazer. , Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, ambrisentana, iloprosta. , Positivo: Melhora, porém pouca. , Negativo: Pouca resposta de melhora.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Venho por meio desta consulta pública manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar., Ao conhecer mais sobre essa doença, fiquei impressionado com sua gravidade. Muitas pessoas recebem o diagnóstico ainda jovens e passam a conviver com limitações progressivas, perda de qualidade de vida, internações frequentes e risco elevado de morte. Mesmo com os tratamentos já disponíveis, muitos pacientes continuam evoluindo de forma desfavorável., Por esse motivo, considero muito importante a disponibilização de novas opções terapêuticas. O sotatercepte é o primeiro medicamento desenvolvido para atuar diretamente em mecanismos relacionados à progressão da doença, representando uma abordagem diferente das terapias existentes., Os resultados dos estudos mostram benefícios consistentes, especialmente na redução de eventos graves como hospitalizações por piora da HAP. Para quem vive com uma doença tão séria, evitar uma internação significa mais tempo em casa, mais autonomia e mais qualidade de vida., Entendo que decisões sobre incorporação de tecnologias precisam considerar aspectos econômicos, mas acredito que também é necessário avaliar o impacto humano dessas escolhas. Pacientes com HAP avançada têm poucas alternativas terapêuticas e enfrentam um prognóstico muito difícil., Por isso, apoio a incorporação do sotatercepte e peço que a CONITEC considere a importância dessa inovação para uma população tão vulnerável.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alto custo no tratamento	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa tem hipertensão pulmonar, acompanho o tratamento e as dificuldades diárias que ela enfrenta, o pneumologista nos contou sobre o sotatercept e a qualidade de vida que ela pode proporcionar pra ela e para todas as pessoas que estão na mesma situação mas não tem condições de comprar a medicação, sou super a favor de incorporar a medicação ao sus.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu nenhuma, mas minha esposa toma hoje a ambrisentana., Positivo: Desde que ela começou a tomar a medicação ela tem ficado muito mais forte e mais disposta, Negativo: Nenhuma	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao Sistema Único de Saúde representa uma oportunidade de ampliar o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) por meio de um mecanismo de ação distinto das terapias atualmente disponíveis. Os medicamentos já incorporados ao SUS atuam predominantemente promovendo vasodilatação e reduzindo a sobrecarga vascular pulmonar, proporcionando alívio dos sintomas e melhora da capacidade funcional. Entretanto, muitos pacientes continuam apresentando progressão da doença, mesmo com tratamento otimizado., , O sotatercepte oferece uma abordagem complementar, atuando sobre os processos biológicos envolvidos no remodelamento vascular pulmonar, característica central da evolução da HAP. Dessa forma, não compete com as terapias existentes, mas agrega um mecanismo diferente, permitindo uma estratégia terapêutica mais abrangente para pacientes que permanecem em risco de piora clínica., , Essa característica é especialmente relevante para pacientes que, apesar de receberem as terapias disponíveis no SUS, continuam apresentando limitação funcional, necessidade de intensificação do tratamento e maior risco de hospitalizações. A disponibilização do sotatercepte amplia as opções terapêuticas para uma população com doença grave, progressiva e de elevada mortalidade, contribuindo para um cuidado mais completo e alinhado à evolução do conhecimento sobre a HAP., , Sua incorporação também fortalece o princípio da integralidade do SUS, ao oferecer uma alternativa inovadora que complementa o arsenal terapêutico existente, permitindo uma abordagem mais individualizada e adequada às diferentes necessidades dos pacientes. Assim, o sotatercepte representa um avanço importante na assistência à HAP, por disponibilizar uma opção com mecanismo de ação diferenciado, capaz de complementar as terapias atuais e ampliar as possibilidades de controle da doença.	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 **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito válido	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes devem ter acesso ao medicamento para poderem viver melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **31/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes devem ter acesso aos medicamentos para melhorar a sua condição de vida e saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas necessitam dessas novas tecnologias para a sua sustentação diária e até para torna o tratamento da doença mais leve e eficaz.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação precisa ser liberada urgente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensao Pulmonar é condição grave e compromete extremamente a qualidade de vida do doente. Poder ter acessibilidade a medicamento eficaz, comprovadamente capaz de melhorar sua evolução clínica e consequentemente retomar a qualidade de vida satisfatória, mais saudável é um direito do usuário do SUS, do cidadao brasileiro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim, para as pessoas poderem ter um atendimento mais ágil	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do Sotatercepte ao SUS. Acredito que pessoas com hipertensão arterial pulmonar merecem acesso a tratamentos modernos e eficazes. A disponibilização desse medicamento pelo SUS pode trazer mais qualidade de vida, reduzir a progressão da doença e oferecer esperança aos pacientes e suas famílias.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu, Eli Júnior, profissional atuante na área da saúde como educador fisico entendo que a atividade fisica tem se revelado de extrema relevância para pacientes com este diagnóstico, claro que com um acompanhamento dedicado e especializado., E sou a favor da inclusão deste medicamento no sistema único de saúde por apresentar resultados eficazes na melhoria da qualidade de vida dos pacientes diagnosticados, permitindo que prolongue suas expectativas de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento que traga uma melhor qualidade de vida ao paciente é extremamente válido, portanto mediante isso o papel do estado é garantir o bem estar físico do seu cidadão, se o tratamento/remédio em questão auxilia nisso, devemos utilizá-lo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Novas tecnologias, medicamentos e procedimentos precisam estar disponíveis no sus, para que toda a população possa ter acesso.	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu, Sarah Borges, profissional da área da saúde, atuante como educadora física e sou representante da empresa SB Studio de Musculação., Acredito que o exército físico e a reabilitação pulmonar para pacientes com HAP é considerado como terapia adjuvante, (terapêutico) juntamente com os medicamentos (farmacoterapia)., O Exercício trás uma melhora de qualidade de vida relacionada a saúde, depressão e a fadiga., Porém o exercício físico para esses pacientes só é benéfico quando supervisionado. Com programas especializados de reabilitação pulmonar, cargas leves respeitando limites individuais para evitar falta de ar extrema ou tontura., Além disso, sou favorável à inclusão desse medicamento no Sistema Único de Saúde (SUS), por apresentar resultados eficazes na melhoria da qualidade de vida dos pacientes diagnosticados, contribuindo para o aumento da expectativa de vida e proporcionando melhores condições de saúde e bem-estar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento irá ajudar a vida de muitas pessoas, nem todos tem condições financeiras para a compra, pelo SUS garantirá acesso a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Este tema deveria ser tratado com mais seriedade pelo governo. Vidas dependem disto .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que a medicação será de grande ajuda para os 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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou biomédica, mestre em saúde coletiva, e tive contato com a HAP há algum tempo. Atualmente não tenho mais contato/relação com a doença, mas conhecendo o cenário me sinto na obrigação de relatar minha opinião e contribuir com o objeto desta CP., A possibilidade de ofertar o sotatercepte para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), é sem dúvidas, uma oportunidade histórica: pela primeira vez, os pacientes com HAP têm acesso a um medicamento que atua diretamente na fisiopatologia da doença, e não apenas no controle de sintomas, podendo efetivamente interromper sua progressão e alterar seu curso natural. Esse cenário é comparável ao que já vivenciamos em outras doenças crônicas, como a esclerose múltipla: antes da chegada das terapias biológicas, o tratamento se limitava ao manejo sintomático, sem impacto real sobre a evolução da doença, com a incorporação de terapias que atuam nos mecanismos fisiopatológicos subjacentes, observou-se uma mudança expressiva e duradoura na trajetória clínica de milhares de pacientes no Brasil. A CONITEC tem agora, com a avaliação desta tecnologia para HAP, a oportunidade de proporcionar um avanço semelhante a essa população, evitando complicações, reduzindo custos assistenciais decorrentes da progressão da doença e, sobretudo, MELHORANDO a expectativa e a qualidade de vida de pacientes que, mesmo em uso de alternativas terapêuticas já disponíveis — mas de ação predominantemente sintomática —, continuam a apresentar piora clínica. Os pacientes com HAP também merecem ter acesso ao que há de mais avançado em termos terapêuticos, especialmente essa população grave, que é a população-alvo específica desta indicação de incorporação. Em anexo, deixo o estudo SOTERIA que acompanhou 426 pacientes expostos anteriormente em outros estudos e demonstrou eficácia sustentada para os pacientes que estavam em uso em longo prazo, o que reforça a oportunidade de mudar o curso natural desta doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Opção de terapia que aumenta a qualidade de vida dos pacientes do 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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento com tecnologia nova e incorporação no Sus.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento para pessoa sem condições	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tema de muito interesse social para pessoas com hipertensão, não é justo que no privado possam ter acesso e o público não coloquem coisas mais modernas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com hipertensão arterial pulmonar merecem um tratamento de alta tecnologia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A saúde é de suma importância	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação representar um avanço terapêutico para pacientes com hipertensão arterial pulmonar, reduzindo o risco de piora clínica e de morte, além de melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida dos pacientes., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Sildenafila e entre outras, Positivo: Auxílio do controle e tratamento da doença, mesmo muitas vezes sendo insuficiente., Negativo: Muitas vezes insuficiente para controle de sintomas, redução de hospitalização e melhora da qualidade de vida	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante para as pessoas que necessitam, e o fácil acesso é essencial para suas vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que os cidadãos brasileiros merecem ter acesso ao maior número de medicamentos para otimizar o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos merecem ter acesso aos remédios, independente das condições financeiras.	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como mulher, sei da importância do tratamento principalmente por acometer mais o sexo feminino, e acredito que o SUS deva cobrir esse tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou um jovem de 20 anos e gostaria de apoiar a incorporação do sotatercepte para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar., Quando conheci mais sobre a HAP, fiquei impressionado ao descobrir que muitas pessoas recebem esse diagnóstico ainda jovens, justamente em uma fase em que estão terminando os estudos, começando a carreira profissional e construindo seus projetos de vida., O objetivo do tratamento da HAP é reduzir o risco de progressão da doença e levar os pacientes para uma condição de menor risco possível. Mesmo com os tratamentos disponíveis atualmente, muitas pessoas continuam apresentando piora clínica, hospitalizações e risco elevado de morte., Assim, considero tão importante o desenvolvimento de novas opções terapêuticas. O sotatercepte representa uma inovação porque não atua apenas nos sintomas. Pelo que pude entender, ele age em mecanismos diretamente relacionados à progressão da doença, oferecendo uma abordagem diferente de tudo o que já existe para HAP., Quando penso em alguém da minha idade convivendo com uma doença tão grave, imagino o impacto que isso tem nos estudos, no trabalho, nos relacionamentos e nos planos para o futuro. Ninguém deveria ver seus sonhos interrompidos por falta de acesso a um tratamento inovador que pode ajudar a reduzir hospitalizações, transplantes e mortes., Acredito que os pacientes brasileiros merecem ter acesso ao sotatercepte. Espero que a CONITEC considere não apenas os dados clínicos, mas também a oportunidade de oferecer mais perspectiva de futuro para pessoas que ainda têm toda uma vida pela frente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar os pacientes portadores dessa doença.	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de deixar minha contribuição apoiando a incorporação do sotatercepte para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., Tenho mais de 70 anos e, ao longo da vida, acompanhei muitas evoluções importantes da medicina. Por isso, acredito que quando surge uma inovação capaz de mudar o curso de uma doença tão grave, ela deve ser analisada com muita atenção., Ao ler o Relatório para a Sociedade, compreendi que a HAP continua sendo uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, mesmo com os tratamentos disponíveis atualmente. Também aprendi que o objetivo do tratamento é reduzir o risco de progressão da doença, hospitalizações e morte, além de melhorar a qualidade de vida dos pacientes., O que me chamou atenção no sotatercepte é que ele não atua apenas para aliviar sintomas. Ele age em mecanismos que participam diretamente da progressão da doença. Isso representa uma esperança para pacientes que continuam em alto risco mesmo recebendo outros medicamentos., Nessa fase da vida, valorizo muito o tempo com a família, os amigos e a possibilidade de viver com independência. Imagino o quanto isso também é importante para uma pessoa com HAP. Se existe uma terapia capaz de reduzir hospitalizações, transplantes e mortes, acredito que ela merece ser disponibilizada para quem mais precisa., Por isso, peço que a CONITEC reconsidere a incorporação do sotatercepte para os pacientes brasileiros com HAP avançada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Extremamente importante que seja incorporada	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Cirurgia de tromboendarterectomia pulmonar, Positivo: Resuktados muito positivos frente a essa doença fatal, Negativo: Só tenho informaçõed da literatura	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário e todo ser humano é cidadão	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença que possui difícil tratamento e esta medicação é capa de deolvler dignidade ao doente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ganho para tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, iloprost, Positivo: Aumento da sobrevida, Negativo: Custo da medicacão	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com hipertensão arterial pulmonar e apoio a incorporação do sotatercepte ao SUS. Convivo diariamente com as limitações impostas por essa doença, que afeta a respiração, reduz a capacidade para atividades simples e impacta profundamente a qualidade de vida., , Acredito que os pacientes do SUS merecem acesso a tratamentos inovadores que possam retardar a progressão da doença, melhorar a capacidade funcional e oferecer mais esperança. Muitas pessoas com hipertensão arterial pulmonar já utilizam as terapias disponíveis e ainda enfrentam dificuldades importantes., , Peço que a Conitec considere não apenas as evidências científicas, mas também a realidade vivida pelos pacientes e suas famílias. A incorporação do sotatercepte pode representar mais qualidade de vida, mais autonomia e uma nova perspectiva para quem convive com essa doença tão grave.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço tratamento para hipertensão arterial pulmonar com sildenafila e ambrisentana, conforme prescrição médica., Positivo: Com o tratamento, percebi melhora no controle da doença e dos sintomas em comparação com períodos sem tratamento. Os medicamentos ajudam a manter minha condição mais estável e contribuem para minha qualidade de vida. Apesar disso, continuo convivendo com limitações importantes decorrentes da hipertensão arterial pulmonar., , , Negativo: Mesmo com o tratamento, continuo tendo limitações físicas e a doença ainda impacta significativamente minha rotina e minha qualidade de vida. Os medicamentos ajudam, mas não eliminam completamente os sintomas nem impedem todas as dificuldades causadas pela hipertensão arterial pulmonar. Por isso, considero importante que existam novas opções terapêuticas para os pacientes.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que as pessoas com menos condições financeiras tem todo o direito ao acesso de tecnologias, medicamentos e procedimentos, que já existam ou inovadores, que estão disponíveis em nosso país.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa haver mais facilidade para as pessoas com saúde fragilizada. Tudo muito difícil para conseguir. Tanto nos hospitais, quanto em farmácias. Medicamentos totalmente fora do alcance dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Que seja liberado o medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerando que o sotatercepte é eficaz não apenas na melhora sintomas, como também reduz de forma expressiva desfechos clínicos como morte, transplante pulmonar, hospitalização e progressão da HAP, quando adicionado à terapia padrão, considero a incorporação da terapêutica benéfica e necessária ao SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Antagonistas da endotelina, inibidores da PDE-5 e prostaciclinas, Positivo: Houve uma melhora dos sintomas , Negativo: Ausência de reversão da doença e do impacto nos defechos clínicos mais severos.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma lástima remédios que são essenciais para a saúde das pessoas ainda precisar lutar no governo para receber, deviam ser medicamentos fáceis acesso para aqueles que precisam	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 **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é necessária em complemento ao PCDT vigente, pois é a primeira tecnologia com potencial real de tratar a fisiopatologia da HAP, e não apenas seus sintomas. O ideal seria uso mais precoce, porém a proposta avaliada é mais sustentável ao priorizar pacientes de maior risco. O ZENITH, mais aplicável à população da CONITEC, mostrou redução robusta do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com hospitalizações caindo de 50,0% para 9,3%, transplante de 7,0% para 1,2% e morte de 15,1% para 8,1%. Em doença rara e grave, com pacientes multiexpostos e de pior prognóstico, tal magnitude de efeito é altamente relevante e consistente com uma necessidade clínica não atendida., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025).	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Nos congressos e na prática clínica, a resposta ao sotatercepte tem sido notável. O mecanismo é único: primeiro inibidor de activina, com ação sobre remodelamento vascular, diferentemente de todas as demais terapias disponíveis, que são predominantemente vasodilatadoras. Nos estudos, STELLAR mostrou melhora de 6MWD, resistência vascular pulmonar, NT-proBNP e classe funcional, HYPERION reduziu piora clínica em pacientes com diagnóstico recente, e ZENITH confirmou benefício em pacientes graves, multiexpostos e em terapia máxima. Isso se traduz em melhora de respirabilidade, funcionalidade, potencial redução de oxigenioterapia, desospitalização e esperança concreta de mudança da história natural da doença., Ref.: STELLAR (NEJM, 2023), ZENITH (NEJM, 2024), HYPERION (NEJM, 2025), SOTERIA (seguimento de longo prazo)., Negativo e dificuldades: O único ponto de atenção é o monitoramento hematológico inicial, pois o sotatercepte pode alterar hemoglobina e plaquetas. Porém, isso é simples de implementar no SUS e muito menos complexo do que os desafios de outras tecnologias já incorporadas. Nos estudos, os eventos adversos específicos foram, em geral, manejáveis, epistaxe e telangiectasia ocorreram, mas sem aumento consistente de eventos adversos graves. A interrupção precoce do ZENITH por benefício reforça, e não fragiliza, a força do efeito observado. Na prática, o principal "negativo" não é a droga, mas a demora em disponibilizá-la aos pacientes que mais precisam., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024), HYPERION (NEJM, 2025).	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, riociguate, ambrisentana, bosentana, iloprosta e selexipague, Positivo: As terapias atualmente disponíveis são úteis, mas continuam sendo predominantemente vasodilatadoras, com efeito limitado sobre a fisiopatologia central da HAP. A estratégia de combinação melhora parcialmente sintomas e hemodinâmica, porém não altera de forma suficiente a história natural da doença em pacientes de maior gravidade. Na prática, isso significa que muitos doentes permanecem em risco intermediário alto ou alto, com internações recorrentes, progressão para insuficiência cardíaca direita, transplante ou óbito. Nesse contexto, o sotatercepte se destaca por atuar no remodelamento vascular e por mostrar, nos estudos, redução de eventos de pior prognóstico, oferecendo uma oportunidade concreta de desospitalização e de mudança de trajetória clínica., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025)., Negativo: O principal aspecto negativo das terapias atualmente disponíveis é sua limitação fisiopatológica: em geral, tratam o leito vascular como um problema de vasoconstrição, mas não modificam adequadamente o remodelamento vascular da HAP. Por isso, mesmo em combinação, mantêm muitos pacientes em progressão clínica, com necessidade de internações repetidas e pior prognóstico. A iloprosta é difícil de manter pela via inalatória e carga de administrações, o selexipague, embora relevante, tem descontinuação por tolerabilidade em parte dos pacientes, e as demais opções não demonstraram, na mesma magnitude, impacto robusto sobre hospitalizações, transplante e mortalidade. Assim, o limite das tecnologias convencionais é não conseguirem, sozinhas, interromper o curso da doença em sua fase avançada., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025).	4ª - A evidência clínica é forte para a população de maior risco. O ZENITH demonstrou redução do desfecho composto de morte, transplante e hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com grande impacto em hospitalizações (50,0% para 9,3%) e sinais favoráveis em morte e transplante. STELLAR e HYPERION reforçam a consistência em perfis diferentes, com melhora funcional, hemodinâmica e redução de piora clínica. Embora exista incerteza na mortalidade isolada (HR 0,42, IC95% 0,17–1,07), o conjunto é coerente e clinicamente relevante., Quanto à interrupção precoce do ZENITH, é importante esclarecer que, em ensaios de fase 3, a decisão de parar um estudo por benefício não é da indústria. Ela é tomada por um comitê independente de monitoramento de dados e segurança (Data Safety Monitoring Board – DSMB) ou equivalente, com análise interina previamente planejada no protocolo, usando critérios estatísticos e éticos para proteger os participantes. Em estudos dessa natureza, quando o benefício é muito superior e há evidência de futilidade ética em manter o braço controle exposto a pior desfecho, o comitê pode recomendar a interrupção e a oferta do tratamento eficaz aos participantes do grupo controle. Isso não "favorece" a indústria, ao contrário, é uma salvaguarda ética para evitar dano adicional. Assim, a interrupção precoce do ZENITH reforça a magnitude	5ª - Do ponto de vista econômico, os dados clínicos sustentam fortemente a incorporação seletiva. O sotatercepte reduz hospitalizações prolongadas, UTI, transplante e mortalidade, exatamente os desfechos que mais oneram o SUS. Em HAP grave, o "paradoxo da sobrevivência" não deve ser usado contra a tecnologia: prolongar vida com qualidade é o objetivo de qualquer sistema de saúde. O custo-efetividade melhora ao restringir o uso aos pacientes de maior risco, em quem o ganho é maior e o custo evitado é mais relevante. Assim, embora o preço ainda demande ajuste, os estudos apoiam que o sotatercepte pode gerar valor assistencial e econômico real e não deve ser descartado por uma análise excessivamente restritiva., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024).

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:
				do efeito observado e a necessidade de interpretação clínica cautelosa, mas não invalida a robustez do achado., Ref.: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025), princípios de DSMB em ensaios clínicos fase 3.	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia colabora com a ciencia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há muitas pessoas que dependem para sobreviver! Essas, muitas vezes não sltem conduções de trabalhar para manter medicações e tratamentos adequados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria que fosse direito de quem precisa da medicação, que fosse liberada gratuitamente pelo SUS. Minha amiga tem hipertensão pulmonar, ela precisa da medicação! Pensem como se fossem alguém da família de vocês também.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **01/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou mãe de paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar. Hoje minha filha tem 12 anos e foi diagnosticada aos 4. Na época ficamos sem chão, desesperados com tantas coisa que ouvimos. Ela faz uso de terapia tripla e graças aos medicamentos está estável e leva uma vida dentro do esperado., A incorporação deste medicamento ao SUS pode trazer qualidade de vida a tantos pacientes que hoje já usam (via ordem judicial), tantos outros que estão na espera para utilizá-lo e de tantos outros que poderão vir a usar., A doença traz consigo inúmeros desafios e muitos pacientes adultos não podem trabalhar devido as limitações impostas pela doença. Muitos dependem de ajudas, auxílios e não tem condições nenhuma de arcar com os custos dos medicamentos que possuem um valor fora da realidade., Há alguns anos, a Hipertensão Arterial Pulmonar era uma sentença de morte aos pacientes, hoje, graças aos medicamentos, o cenário está mudando. Mas os pacientes dependem do Estado para continuar vivendo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Ambrisentada e Iloprost (minha filha, menor de idade), Positivo: São as medicações que garantem uma qualidade de vida adequada para ela., Negativo: Não houveram	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 **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nossa doença é sem cura e progressiva. Novas drogas nos ajudam a ter qualidade de vida e sobrevida. Sem as medicações eu nao estaria mais aqui. Uma doença que nos causa tantas limitações e sem o tratamento adequado podemos perder a vida. Somos seres humanos e temos direitos como cidadãos. Ja tenho o diagnóstico desde 2009. E se nao tivesse em tratamento certamente entraria para as tristes estatísticas. Recentemente precisei de nova medicação. Pois a doença não regride ela tende a piorar com o passar do tempo. Sou jovem. Tenho ainda tanto a viver e sem as medicações perco esse direito a vida. Esse novo medicamento pode agregar mais qualidade a nós pacientes, que ja enfrentamos tantos obstáculos em nosso dia a dia. Uma simples caminhada. Uma simples escada pra subir é como se fosse uma montanha. So queremos respirar e viver com mais tranquilidade. Sabendo que temos recursos suficientes pra isso. É muito triste saber que a solução esta tão perto e nao poder usufruir por tantas dificuldades que se colocam. So queremos viver e respirar. Caminhar. Trabalhar. Ter uma vida o mais normal possível. Cada perda de uma pessoa com a mesma doença é uma parte nossa que vai junto. Nos fere. Nos ataca. Nos mostra uma realidade assustadora. Penso: podia ser eu.... e mais....ate quando estarei aqui? E enquanto estou quero viver e poder respirar de forma leve, sem tanto esforço. Poder rir e gargalhar, sem medo de faltar o ar. Enquanto isso a fé permanece de dias melhores, e de que a luz divina alcance as mentes que estao a frente das decisoes e que nos abram portas. ??	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, Selexipague , Positivo: Elas além de me manterem vivas, me oferecem uma melhora para o mínimo de qualidade que eu possa ter com elas. Qualidade de vida., Negativo: Algumas produzem efeitos colaterais significativos. Mas taz parte do tratamento. E nao tem como ter tudo. Ou vive com eles ou morre sem eles.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Escrevo este depoimento pensando na Marcela, uma grande amiga que considero como uma irmã, e que enfrenta a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) todos os dias. Acompanhar de perto a rotina dela é ver o quanto essa doença é cruel, invisível para muitos, mas devastadora para quem vive na pele. A HAP limita os gestos mais simples do dia a dia, transformando coisas banais como caminhar, conversar por muito tempo ou subir uma escada em um verdadeiro teste de resistência. Hoje, o acesso a esse tratamento é extremamente difícil, burocrático e inacessível para a maioria das pessoas. Ver a Marcela precisar de um remédio que pode mudar drasticamente a qualidade de vida dela e até mesmo salvar a sua vida e saber o quão distante isso está da realidade atual é angustiante. A incorporação dessa medicação no SUS não é apenas uma questão estatística ou administrativa. É um marco divisor de águas para a Marcela e para tantas outras famílias. É a diferença entre ver alguém que amamos apenas resistindo ou ver essa pessoa voltando a sonhar, ter fôlego e viver com a dignidade que merece. O SUS nasceu para acolher e proteger nos momentos mais difíceis. Por isso, peço com todo o meu coração e com a urgência que a saúde da Marcela exige: deem um parecer favorável à incorporação. Salvar a vida da Marcela e de outros pacientes com HAP está nas mãos dessa decisão., ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada pois vai ajudar muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de extrema relevância para tratamento de pacientes com HAP grave	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que todos tenham acesso, pois fora do sus tido muito caro e várias pessoas perdendo a vida por não ter recursos para custear	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 **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De acordo com a nossa Constituição Federal de 1988, ela define em seu artigo 196 que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, entende-se que inclui os medicamentos.	2ª - Sim, Qual: A mais recente foi vacina contra COVID e vacina Dengue, Positivo e facilidades: Ajuda a salvar vidas., Negativo e dificuldades: Aqueles que não tem acesso/recursos, infelizmente fica a mercê.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, São medicamentos importantes para pessoas com hipertensão pulmonar e que deveria ser fornecidos pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como portadora da hap, é de extrema importância temos acesso a mais medicamentos. A incorporação do medicamento Sotatercepte garantirá qualidade de vida para futuro próximo, a doença é progressiva e não sabemos como será esse futuro próximo. Por favor avaliem com atenção tem muitos pacientes que já partiram esperando por esse medicamento.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, marevan, furosemida e glexane, Positivo: Com uso dessa medicações garantiu a estabilidade do meu quadro clínico , Negativo: As tecnologias que estão disponíveis hoje são boas mas é de extrema importância ter mais tipos de medicações para ter outras vias da doença	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Imprescindível para pacientes que aguardam tratamento e não tem condições de pagar.	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 **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portador da HAP e preciso desse medicamento, já fui internado com saturação em 45 e quase morri, essa medicação vai me ajudar a ter uma saturação melhor para fazer coisas simples no dia a dia e me dar mais tempo de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de ambrisentana e selexipague, já usei o iloprost mas não tive resultados, aí mudaram , os medicamentos que uso hj ajudaram um pouco mas não possuem a mesma eficiência do sotatersept, Positivo: Eu preciso testar pra saber mas não estou conseguindo o medicamento. As outras que usei como o iloprost não fazia efeito. Os que uso hj resolveram um pouco , porém ao subir um lance de escada com uns 8 degraus por exemplo minha saturação cai pra 80. No teste de caminhada que são 6 minutos caminhando e medido a saturação de 2 em 2 minutos minha oxigenação chega em 67 ou 69. Preciso de um medicamente mais potente urgente., Negativo: Iloprost não teve tanta eficiência além de ser difícil o uso, tem que fazer inalação que leva em torno de 15 minutos pelo menos 6 vezes por dia. Todos os dias. E quando o inalador vai envelhecendo a malha por onde sai o vapor demora mais as vezes 40 minutos por vez, até estourar. O selexipague é comprimido mas causa muito efeito colateral como dor nos olhos e mandíbula, dor no corpo, muita diarréia (coisa de 8 a 10 vezes por dia) aí acabo tendo que tomar mais remédios para dor e para tentar controlar a diarréia.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Este medicamento tem resultados positivos no controle da hipertensão arterial pulmonar e deve estar ao alcance dos usuários do SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Como neonatologista tenho experiência no tratamento da HAP com óxido nítrico inalatorio em recém nascidos , Positivo: Reversão da HAP em recém nascido principalmente quando é causada pela síndrome de aspiração meconial., Negativo: Infelizmente o óxido nítrico não é eficaz na HAP quando presente hérnia diafragmatica e hipoplasia pulmonar	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conforme publicação cientifica e estudos com pacientes que convivem com a doença, houve melhora significativa na resposta ao tratamento e qualidade de vida, sendo fundamental para o tratamento desses pacientes em terapia dupla/tripla, sendo considerada a primeira terapia modificadora da doença (diferente dos tratamentos convencionais, que atavam predominantemente como vasodilatadores)	2ª - Sim, Qual: Com a medicacao sotatercept, Positivo e facilidades: O diferencial é que reduz a resistência vascular pulmonar, melhora a capacidade de exercício e reduz o risco de eventos de piora clínica ou mortalidade quando associado à terapia de base., Negativo e dificuldades: O aspecto negativo é a difícil acessibilidade ao produto devido custo e não liberacao em farmacias de alto custo para aqueles que não possuem condições de adquirir tal medicacao	3ª - Sim, Qual: Outras classes medicamentosas para hipertensao pulmonar , Positivo: Sao boas medicacoes para o tratamento da comorbidade descrita , Negativo: Porem embora auxiliem no tratamento dos mesmos, nao são medicacoes que modificam a doenca	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação vai da uma condição melhor de vida, não só para uma pessoa mais para várias pessoas que convive com essa doença! E com a incorporação no SUS vai facilitar e dá uma qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se existem medicamentos mais eficazes, por que continuar a gastar milhões todos os anos com tratamentos que já se tornaram obsoletos?!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerando as publicações recentes das recomendações de tratamento para HAP (nacionais e internacionais), sotatercepte é uma opção terapêutica importante para preservar a função pulmonar de pacientes graves. Considerando estas recomendações (Simpósio Mundial HP e Soc Bras de Pneumologia) as terapias disponíveis no SUS não são suficientes para manejar a doença de pacientes graves.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Me sensibilizei muito em ouvir o depoimento da paciente durante a reunião da conitec dizendo que não tinha fôlego para coisas simples como tomar banho ou mesmo pentear o cabelo, e que depois de apenas algumas doses de Sotatercepte ele deixou de usar o cilindro de oxigênio que já acompanhava há anos	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 **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente com doenças raras e autoimunes (Esclerodermia e Lúpus), acredito que a incorporação de novas tecnologias é essencial para ampliar o acesso a tratamentos mais eficazes e melhorar a qualidade de vida. Além das evidências científicas, é importante que a experiência dos pacientes também seja considerada nas decisões, especialmente nas doenças raras, em que as opções de tratamento costumam ser limitadas.	2ª - Sim, Qual: Minha experiência com a esclerodermia envolve um tratamento individualizado, muitas vezes com medicamentos utilizados de forma off-label (quando não são especificamente aprovados para a esclerodermia, mas indicados com base em evidências e na avaliação médica), já que ainda existem poucas terapias direcionadas para a doença. Também realizo exames e acompanhamento especializados para monitorar a evolução da doença. Em alguns momentos, precisei recorrer ao meu plano de saúde para ter acesso a determinados medicamentos, exames e tecnologias que não estavam disponíveis para mim pelo SUS, o que evidencia os desafios enfrentados por pessoas com doenças raras no acesso ao tratamento., Positivo e facilidades: As tecnologias utilizadas no meu tratamento contribuíram para controlar a progressão da esclerodermia, reduzir sintomas e preservar minha qualidade de vida. Meu acompanhamento médico é realizado pelo SUS, por meio do Hospital Universitário Pedro Ernesto, onde recebo atendimento especializado. No entanto, para ter acesso a alguns exames, medicamentos e outras tecnologias importantes para o acompanhamento da doença, muitas vezes precisei recorrer ao meu plano de saúde., , Essa experiência me mostrou a importância de ampliar o acesso às tecnologias em saúde e de fortalecer o conhecimento sobre doenças raras e autoimunes, tanto na rede pública quanto na privada. Quanto maior o acesso a essas tecnologias e à capacitação dos profissionais, maiores são as chances de um diagnóstico precoce, tratamento adequado e melhor qualidade de vida para os pacientes., , , Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo foi a dificuldade de acesso contínuo a algumas tecnologias, especialmente medicamentos, exames e acompanhamento especializado. Como paciente com uma doença rara, percebi que muitas vezes é necessário recorrer ao plano de saúde para obter acesso mais rápido a esses recursos. Também existem desafios relacionados à disponibilidade dessas tecnologias e ao conhecimento sobre doenças raras, tanto na rede pública quanto na privada, o que pode atrasar o diagnóstico, o tratamento e impactar a qualidade de vida dos pacientes., ,	3ª - Sim, Qual: Sim. Ao longo do tratamento da esclerodermia, já utilizei diferentes medicamentos e estratégias terapêuticas, muitas delas de forma individualizada, além de realizar acompanhamento com exames periódicos e equipe multidisciplinar. Como ainda existem poucas terapias específicas para a doença, o tratamento precisou ser adaptado às manifestações clínicas e à evolução do meu quadro., , , Positivo: As diferentes tecnologias utilizadas ao longo do meu tratamento permitiram um acompanhamento mais individualizado da esclerodermia, ajudando no controle dos sintomas, na prevenção de complicações e na preservação da minha qualidade de vida. Também possibilitaram que o tratamento fosse adaptado conforme a evolução da doença e as minhas necessidades ao longo do tempo., , , Negativo: Os principais aspectos negativos foram a dificuldade de acesso contínuo a algumas tecnologias, a necessidade de adaptar o tratamento por falta de terapias específicas para a esclerodermia e a demora para conseguir determinados exames ou medicamentos. Como paciente com uma doença rara, também percebi que o acesso ao cuidado especializado ainda depende, muitas vezes, da disponibilidade de recursos e de profissionais com experiência no manejo dessas condições., ,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portador de HAP nível III, já estou em tratamento com sildenafila e ambrisetana há um ano e meio. Porém o acesso a medicamentos mais eficazes e avançados iria contribuir para a qualidade de vida de todos os portadores de HAP, como eu, e consequentemente melhorando a vida de muitas famílias. Não é uma doença fácil de lidar, o cansaço, limitações físicas e a alta mortalidade fazem uma diferença muito negativa em nossas vidas. Por favor, considerem essa medicação para melhorar nossas vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço tratamento com Sildenafila e Ambrisetana., Positivo: Melhora no cansaço físico, mais disposição e melhor saúde mental. Porém o cansaço ainda é significativo para atividades básicas., Negativo: Não percebi nenhum aspecto negativo, minha vida melhorou bastante comparado quando não estava em tratamento, investigando a doença.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **02/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessária a incorporação para o Sus deste tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante a incorporação deste tratamento ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A condição é grave e os pacientes acometidos necessitam do suporte para o manejo adequado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento com alta eficácia comprovada para doença de grande morbidade e tratamentos pouco eficazes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bonsentana , Sildenafil , Positivo: Apesar de ter tratamento descrito na literatura, ainda não temos um medicamento com grande eficácia , Negativo: Tratamento pouco eficaz em classes funcionais Iii e iV	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas estão dependendo disso para ter qualidade de 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:
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo com certeza.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que recursos variados devem estar à disposição da população para tratamento de doencas graves e ameaçadoras à vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ventilação mecânica, sildenafil, Positivo: Tratamentos eficazes, porem com efeitos colaterais importantes., Negativo: Efeitos colaterais e necessidade de internação hospitalar no caso da ventilação mecanica	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a chance de evolução no tratamento aumenta significativamente a cura	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS qualquer proposta que seja benéfica a sociedade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tipo de tratamento na área de saúde deveria ser incorporado ao SUS .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cuidar da saúde da população é um dos motivos da existência do Estado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda doença que tem uma possibilidade de cura ou de amenizar deve ser concedida ao doente essa possibilidade.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apesar do custo elevado relatado, assim como o fato de que ainda seria interessante o aprofundamento de pesquisas com esse medicamento, ele parece ter o potencial de atuar quando outras opções de tratamento já tiverem sido descartadas. , , Sabendo das fragilidades e benefícios dele, sua atuação pode expandir as possibilidades dos médicos, enquanto eles mesmos poderão avaliar se o risco de seu uso é válido ou não. Se for, a cada uso haverá mais embasamento para preservar ou não o recurso aprovado, que poderia ser retirado caso se prove pouco eficaz. Se não for usado, os gastos eventualmente deixariam de existir., , Logo, parece racional tentar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa é portadora da HAP em grau III FAZENDO USO da terapia tripla. Atualmente busca obter o sotatercept.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apoio a incorporação n SUS porque trará mais qualidade de vida e dignidade aos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso da tecnologia, com certeza trará inúmeros benefícios aos pacientes usuários dos serviços oferecidos pelo SUS, principalmente os que sofrem com pressão arterial pilmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mesmo com custos altos, se tem essa oportunidade, deve ser incluído. , PAra uma pessoa com essa patologia, um medidcamento como esse, pode ser uma esperança de melhor qualidade de vida. ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas as terapias e forma de tratamento sao importantes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerando ser uma doença rara e grave, com progressão de mortalidade alta e com o medicamento a possibilidade do paciente retornar a vida normal, seria incrível.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso ambrisentana e Sildelafila pelo SUS, Graças a Deus e ao SUS!, Positivo: Retardo na evolução da doença, mas não o suficiente para viver mais de 10 anos, com o Sotartecpet isso seria possível., Negativo: Nenhuma.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Recebi informações e acho importante a incorporação da medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que é crucial manter o SUS popular e modernizado, afinal, é para sanar as necessidades da população como um todo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença devastadora e progressiva . Ate o momneto as medicações , vasodilatadores especificos , não proporcionam regressão da doença apenas um controle("" um alento) . A nova medicação , Sotatercept, apresenta-se de forma extremante promissora , com regressão da doença e retirando paciente da fila do transplante pulmonar . Oferecendo vida apcintes jovens que tem uma vida pela frente!"	2ª - Sim, Qual: com as medicações vasodilatoresespecificas e a nova medicação (e sotatercept), Positivo e facilidades: A nova tecnologia pro´porcionou regressão da doença e retrono a vida de melhor qualidade, Negativo e dificuldades: Nãp apresentou resultados negativos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Cada recomendação dada pelo Ministério da saúde sempre é balizada por estudos científicos e também é levado em conta o percentual da população que se beneficiária dessa ação, logo sou a favor de sua implantação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional de saúde trabalhei em áreas de população vulnerável e sem condições de custear com o tratamento diagnóstico tardio, e acesso a informação, antes de votar e necessário entendo que há necessidade dos profissionais serem capacitados para tal e diminuir a fila de atendimento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com uma paciente que faz uso da tecnologia através de uma pesquisa clínica, e ela tem apresentado significativa melhora da funcionalidade e qualidade de vida. Dado o princípio da integralidade em todos os níveis de atenção a saúde, a incorporação de tecnologias para acesso no SUS se faz condizente e necessária para produção de cuidado para esta necessidade de saúde.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: A pessoa teve melhora da funcionalidade e qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Uma vez que não está inserida no SUS, os pacientes só tem acesso através de pesquisas clínicas, sendo assim uma barreira no acesso integral à saúde.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que com os impostos que pagamos, já era pra termos esse tratamento pelo 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento extremamente importante para o tratamento da doença, onde permite que o portado tenha qualidade de vida para realizar afazeres do dia a dia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito se tratar de um tema relevante e benéfico para incorporação em nosso SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para quem precis dessa tecnologia e necessario adquirir seu direito ao tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia com embasamento técnico cientifico deve ser incorporado no SUS visto que a saúde da população como um todo não deve ser mensurada em gastos públicos	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso de inibidores da fosfodiesterase 5 e Bloqueadores de canal de cálcio, Positivo: Na maioria dos pacientes obtive boa resposta terapeutica, Negativo: Nem todas as medicações se encontram de forma gratuita no SUS tornando difícil adesão do tratamento de forma regular	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Minha avó faleceu devido a doença e que sofreu bastante ao longo da vida precisando de tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer tipo de tratamento, terapia e remédio deveria ser oferecido de forma gratuita para a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nenhum comentário adicional	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, acho que deve ser implementada	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É essencial para os pacientes e familiares no tratamento, assim como, melhores suportes para pesquisadores da área.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante essa cobertura para a população que utiliza o SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O acesso à saúde deve ser feita para todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que se for para melhorar e abranger tratamentos, deva sim ser implementada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, EU COMO CONTRIBUINTE ACREDITO QUE TODAS AS ÁREAS DE SAÚDE DEVEM SER AMPARADAS PELO SUS, TODOS OS TRATAMENTO E TODOS OS REMÉDIOS, POIS A CLASSE BAIXA DO BRASIL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DESSE RECURSO PARA SUA SOBREVIVENCIA, O ASSISTENCIALISMO DEVE SER UTILIZADO PRA ISSO, AMPARAR AQUELES QUE PRECISAM E INFELIZMENTE TENHO VISTO BASTANTE PESSOAS PRECISANDO E MORRENDO PELA ESPERA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda e qualquer tecnologia que possa trazer beneficio aos contribuintes deve ser implementada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que toda nova tecnologia empregada ao tratamento de doenças são válidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS tem condição de atender a este tratamento, e muitas pessoas que não têm condições de pagar por ele, podem ser atendidas integral e adequadamente.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de uma doença com alta mortalidade e que novas técnologias devem ser incorporadas de modo a buscar maior sobrevida aos pacientes que convivem com essa doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se os estudos são favoráveis, sou de acordo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou filho de uma paciente adulta com HAP classe funcional IV, há aproximadamente 5 anos em tratamento, sem resultados positivos até o momento., , Ficamos sabendo deste novo medicamento, e vimos os teste realizados e as melhorias de vida daqueles que fizeram o uso., , Sabemos ainda, que nos ensaios clínicos de Fase 3 houve a redução em 76% do risco do desfecho composto principal, morte ou necessidade de transplante pulmonar., , Essa nova droga é a esperança da minha mãe em voltar a ter uma vida normal, conseguir novamente fazer uma caminhada, respirar tranquilamente, levar seu netinho ao parque, e principalmente, viver para ver seu netinho crescer.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o constante desenvolvimento da sociedade impulsiona também o avanço das tecnologias, quando essas inovações são incorporadas às técnicas de avaliação na área da saúde, tanto os pacientes quanto os profissionais são beneficiados. O uso de recursos tecnológicos possibilita avaliações mais precisas, objetivas e padronizadas, contribuindo para uma tomada de decisão clínica mais fundamentada e para a oferta de uma assistência mais qualificada e segura, com isso acredito que valha a pena a incorporação de tecnologia no ambiente de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas e famílias sofrem com essa doença	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 **03/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, De acordo com o relatório disponibilizado, não existem evidencias suficientes para dizer que o medicamento contribui de forma efetiva na melhora dos pacientes. Necessário mais volume de pacientes na amostra e estudos controlados para se ter essa relaçao.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar muita gente, pode não ser eu hoje mas o pai/mãe de alguém um dia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que como os resultados do tratamento com o medicamento foram favoráveis em relação ao uso do placebo, ele deveria ser incoporado no tratamento do SUS, para dar uma chance melhor aos pacientes que precisam do tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS tem que ter qualquer novo tratamento que beneficie pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo e qualquer tipo de tratamento, que de um pouco de conforto ao paciente e imprescindível e muito bem vindo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença com riso de mortalidade intermediaria à alta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante garantir no SUS tratamento que permite aos enfermos ter melhores condições de vida, como capacidade de andar maiores distâncias, além de reduzir os riscos de morte e piora clínica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero importante em razão da melhor probabilidade de melhora clínica decorrente do uso do medicamente conforme estudo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com toda certeza esse é um tema importante para ser implementado 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:
Gestores do SUS **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero favorável a incorporação do sotatercepte ao SUS. Trata-se de uma população pequena, acometida por doença rara, progressiva, incapacitante e potencialmente fatal. Nesses pacientes, a dispneia, a fadiga intensa e a intolerância aos esforços comprometem atividades cotidianas, autonomia, capacidade laboral e qualidade de vida, além de se associarem a hospitalizações recorrentes, insuficiência cardíaca direita, necessidade de transplante pulmonar e elevado risco de morte., Para os pacientes que permanecem sintomáticos apesar da terapia tripla, existe uma importante lacuna terapêutica no SUS, pois as opções atualmente disponíveis podem ser insuficientes para controlar a progressão da doença. O sotatercepte vem preencher essa lacuna ao atuar por mecanismo distinto das terapias existentes e ao reduzir eventos de piora clínica, especialmente hospitalizações, além de apresentar resultados favoráveis para transplante e mortalidade., A negativa de incorporação para uma população tão pequena, grave e sem alternativas terapêuticas satisfatórias contraria a aplicação material do princípio da equidade do SUS. Equidade não significa oferecer exatamente os mesmos recursos a todos, mas destinar maior atenção e investimento àqueles que apresentam maior necessidade de saúde. Em outras palavras, significa gastar mais com quem mais precisa., Pacientes com HAP avançada não devem ser privados de uma tecnologia capaz de reduzir a piora clínica e proporcionar maior oportunidade de preservar a vida, a autonomia e a qualidade de vida. A incorporação pode ser acompanhada de critérios clínicos rigorosos, acompanhamento em centros especializados, negociação de preço e monitoramento dos resultados no SUS, garantindo acesso responsável, equitativo e direcionado à população com maior necessidade terapêutica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A evidência diretamente aplicável provém do ZENITH, ensaio clínico randomizado, duplo-cego e controlado por placebo, com 172 adultos com HAP avançada e alto risco de morte. O desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 15/86 pacientes com sotatercepte e em 47/86 com placebo (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), demonstrando redução de 76% no risco do evento. Houve menos hospitalizações (8 versus 43), transplantes (1 versus 6) e mortes (7 versus 13). Para mortalidade isolada, o HR foi 0,42 (IC95% 0,17–1,07): resultado favorável, embora sem significância estatística., A ausência de significância para mortalidade não deve ser interpretada como ausência de benefício. O estudo foi encerrado precocemente após análise interina pré-especificada demonstrar eficácia no desfecho primário, e todos os participantes foram convidados a receber sotatercepte. Essa decisão reduziu o seguimento randomizado e a acumulação de óbitos, limitando o poder estatístico para confirmar diferença na mortalidade. Manter pacientes no placebo após ultrapassada a fronteira de eficácia poderia expô-los desnecessariamente a eventos graves, portanto, a interrupção deve ser compreendida também como proteção ética, e não apenas como limitação metodológica., Embora não seja correto afirmar que o ZENITH comprovou estatisticamente ganho de	5ª - Na reanálise conduzida pelo NATS, o sotatercepte apresentou maior efetividade e maior custo. A RCEI foi estimada em valores acima dos limiares usualmente considerados no SUS. Esse resultado reforça a necessidade de negociação de preço, mas não deve ser confundido com inviabilidade orçamentária, pois custo-efetividade e impacto orçamentário representam dimensões diferentes da avaliação econômica., O impacto incremental estimado foi de R$ 16.980.896 no primeiro ano e de R$ 45.981.479 no quinto ano, totalizando R$ 150.371.134 em cinco anos. Considerando como referência a dotação nacional de R$ 12,94 bilhões destinada ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica em 2026, esses valores promoveriam aumento correspondente a apenas 0,131% do orçamento no primeiro ano e 0,355% no quinto ano., Portanto, embora o custo individual do tratamento e a razão de custo-efetividade sejam elevados, o impacto agregado é limitado pelo pequeno número de pacientes elegíveis, em razão da raridade da hipertensão arterial pulmonar avançada. Classificar esse impacto como “expressivo”, sem apresentar sua magnitude proporcional em relação

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:
				sobrevida, a redução numérica de mortes, acompanhada de diminuições consistentes de hospitalizações e transplantes, constitui sinal relevante de possível benefício sobre a sobrevivência. Em pacientes graves, sintomáticos apesar da terapia otimizada e com poucas alternativas, evitar piora clínica, internações e transplantes significa oferecer maior possibilidade de preservar a vida, a autonomia e a qualidade de vida. Assim, a cautela estatística não deve resultar na desvalorização de um benefício clínico substancial., Fonte: Humbert M et al. N Engl J Med. 2025, 392:1987-1998. doi:10.1056/NEJMoa2415160, ClinicalTrials.gov NCT04896008.	ao orçamento do CEAF, pode superestimar a pressão financeira efetivamente produzida pela incorporação., A análise econômica também deve considerar a equidade. Destinar mais recursos a uma população pequena, gravemente enferma, com elevado risco de hospitalização, transplante e morte e sem alternativas terapêuticas satisfatórias não representa uso inadequado do orçamento, mas concretização do princípio de gastar mais com quem mais precisa. Assim, o impacto proporcionalmente reduzido pode ser administrado mediante aquisição centralizada, negociação de preço, critérios rigorosos de elegibilidade e monitoramento dos resultados no SUS., Fontes: BRASIL. Ministério do Planejamento e Orçamento. Lei Orçamentária Anual – 2026. Disponível em: https://www.gov.br/planejamento/pt-br/assuntos/orcamento/orcamentos-anuais/2026/loa/lei-orcamentaria-anual-2026

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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação desse tratamento ao SUS., , Como familiar de uma pessoa que convive com um quadro de saúde complexo, acompanho de perto o impacto que doenças graves têm sobre a vida do paciente e de toda a família. Sei o quanto a limitação física, a falta de ar, as internações frequentes e a incerteza em relação ao futuro afetam a qualidade de vida., , Embora eu compreenda que a incorporação de novas tecnologias deva considerar os custos para o sistema público, acredito que também é essencial considerar os benefícios para os pacientes. Um tratamento capaz de retardar a progressão da doença, reduzir hospitalizações e oferecer mais tempo e qualidade de vida pode representar não apenas um ganho humano imensurável, mas também uma redução de outros custos assistenciais ao longo do tempo., , As pessoas com hipertensão arterial pulmonar convivem com uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal. Justamente por serem poucos pacientes, elas não podem ficar sem acesso às melhores opções terapêuticas disponíveis., , Espero que a Conitec considere não apenas os aspectos econômicos, mas também a realidade vivida pelos pacientes e suas famílias. O SUS foi criado para garantir acesso à saúde com equidade, especialmente para quem depende exclusivamente da rede pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Não tenho relação direta com a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), mas acredito que pessoas que convivem com uma doença grave e limitante devem ter acesso aos melhores tratamentos disponíveis pelo SUS. Além de afetar a saúde, a HAP impacta a rotina, a qualidade de vida e o bem-estar de pacientes e familiares., , Considero importante que o sistema público ofereça opções terapêuticas modernas e eficazes para que mais pessoas tenham a chance de viver com mais qualidade e dignidade, independentemente de sua condição financeira. Também acredito que tratamentos adequados podem ajudar a reduzir complicações e a necessidade de internações ao longo do tempo., , Por isso, sou favorável à incorporação desse novo tratamento ao SUS, para que os pacientes com HAP tenham mais oportunidades de cuidado e melhores perspectivas para o futuro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, DEVERIA SER ENCORPORADA PORQUE É UM REMÉDIO QUE SE MOSTROU MUITO EFICIENTE PARA TRATAR A HIPERTENSÃO PULMONAR	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar essas pessoas a terem acesso ao tratamento	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como pneumologista com atuação no acompanhamento e tratamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), observo a gravidade, a complexidade e o caráter progressivo da doença, mas principalmente as limitações ainda existentes no tratamento. Apesar da terapia combinada, parte dos pacientes permanece sob risco significativo de deterioração clínica, hospitalizações, progressão da disfunção ventricular direita e morte, evidenciando a necessidade de ampliação das opções terapêuticas. O sotatercepte apresenta mecanismo de ação distinto das terapias atualmente incorporadas ao SUS, não devendo ser considerado apenas mais uma opção dentro das classes disponíveis, mas uma terapia com potencial de atuar sobre componente fisiopatológico complementar. Além disso, foi avaliado como adição à terapia de base, e não como substituição, ampliando as possibilidades terapêuticas para pacientes que permanecem sob risco elevado apesar do tratamento otimizado. Diante da gravidade da HAP, da persistência de risco apesar da terapia combinada e da ausência de medicamentos incorporados com mecanismo equivalente, manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS, com critérios de elegibilidade e acompanhamento em centros especializados.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Paciente apresentou redução significativa no tempo de internamento hospitalar em ambiente de terapia intensiva, nesse internamento antes da medicação a paciente em questão não tinha perspectiva de desospilização e com alto risco de descompensação hemodinâmica e óbito. E posteriormente apresentou melhora na qualidade de vida e redução dos internamento hospitalares. , Negativo e dificuldades: Não notei na minha pratica clínica aspectos negativos, exceto pelos efeitos colaterais esperados em bula que são em sua grande maioria bem manejados.	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, Bosentana, Selexipague, Iloprost, Positivo: São também terapias com impacto sobre qualidade de vida, teste de caminhada e sintomas. , Negativo: Além dos efeitos colaterais previstos em bula o principal aspecto negativo é limitação dessas tecnologias já existentes na maioria dos pacientes. Muitos pacientes permanecem sob risco elevado de morte apesar do tratamento otimizado com essas terapias.	4ª - Não	5ª - Quanto ao estudo ZENITH, sua interrupção ocorreu após análise interina previamente planejada demonstrar eficácia expressiva sobre o desfecho primário composto. Não houve interrupção por futilidade, ausência de benefício ou problemas de segurança, e sim pela magnitude do benefício observada, tornando eticamente questionável a manutenção de pacientes de alto risco no grupo placebo. O encerramento precoce limitou as estimativas para mortalidade isolada. Mas, a ausência de redução de mortalidade estatisticamente conclusiva não deve ser vista como ausência de benefício! E sim como consequência da menor quantidade de eventos acumulados após a interrupção antecipada. Além disso a hospitalização presente no desfecho composto, representa na pratica deterioração clínica significativa, progressão da disfunção ventricular direita e piora prognóstica, na pratica sempre impactando na qualidade de vida dos paciente, além da utilização de recursos hospitalares de alta complexidade. O tamanho amostral reduzido também deve ser contextualizado pela raridade da doença e consequentemente do recrutamento.

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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deveria ser incorporado ao SUS porque pode fazer muita diferença na vida de pessoas que convivem com uma doença tão grave como a hipertensão arterial pulmonar. Para quem já está usando os tratamentos disponíveis e ainda continua em alto risco, ter acesso a uma nova opção que pode reduzir a progressão da doença e melhorar a qualidade de vida é muito importante. Espero que esses pacientes tenham a oportunidade de receber esse tratamento pelo SUS, de forma justa e no momento em que mais precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Em nosso país vige o direito de todos serem atendidos pelo SUS. Quem sofre com essa doença merece ter as condições melhoradas para continuar vivendo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é e sempre será nosso maior patrimônio, como Brasileiros devemos protege-lo e ampliar o máximo possível.	2ª - Sim, Qual: As vacinas que nos últimos anos, tivemos muita ampliação., Positivo e facilidades: O grande número de pessoas que foram favorecidas., , Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o SUS é para todos e acredito que deva cobrir a maioria das necessidades da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todo tratamento que pode beneficiar alguma pessoa deve ser incorporado, pois há recurso para isso.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como parente de uma pessoa que possui a hipertensão pulmonar, acredito que ele deva ser disponibilizado pelo SUS, pois é um medicamento de alto custo, em torno de 7 mil reais e que acomete mais mulheres do que homens no mundo. Mulheres que muitas vezes no contexto brasileiro, têm que sustentar a casa e os filhos, sem condições de arcar com esses custos. Além disso, os testes com esse medicamento mostraram uma boa eficácia. Minha mãe mesmo participou de uma fase do estudo e ela melhorou bastante, da fadiga, ganhou autonomia, conseguiu praticar atividade física (pilates), foi uma fase boa pra ela. Infelizmente, o grupo que ela participava foi cancelado, porque essa pessoa teve um efeito contrário: (Derrame Pericárdio).	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia traga benefícios, pode ampliar o acesso dos pacientes a ter um tratamento de qualidade e eficaz. Além de que ajudará pessoas que dependem do sistema público.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **03/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nenhuma	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento que possibilite a vida, deve ser bem-vindo!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que dentro de tudo que li a respeito do tema, os efeitos colaterais me parecem pequenos em vista tudo aquilo que pode trazer de beneficios para individuos com a HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento acrescentado ao SUS para atender as necessidades do povo brasileiro é bem-vindo.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo que o Sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para pacientes com doença em estágio grave, especialmente quando todas as opções terapêuticas atualmente disponíveis já foram utilizadas sem sucesso., , É importante considerar a realidade dessas pessoas: muitos enfrentam dificuldades para realizar atividades básicas do dia a dia, como caminhar de um cômodo para outro, tomar banho ou até mesmo servir o próprio alimento., , Com o uso do Sotatercepte, muitos pacientes recuperam parte significativa de sua capacidade funcional, conquistando maior autonomia e podendo retomar uma rotina muito mais próxima da normalidade, com impacto positivo em sua qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada gerando beneficios para a população que precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelos estudos a medicação apresenta mudança expressiva na evolução da doença em pacientes de risco intermediário e alto .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana , Sildenafila e Iloprost , Positivo: Essa medicação , diferente dos vasodilatadores empregados , interfere na Fisio patologia progressiva da doença , Negativo: São apenas vasodilatadores sem ação direta na Fisio patologia	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante incorporar justamente pelo fato de que nem todos conseguem arcar pagando pela medicação e tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sinto que tudo que pode ajudar a população deve ser feito.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nós do corpo profissional da Osteonutri acreditamos que seja um produto interessante para ser incorporado ao SUS pela relevância na melhora da saúde dos pacientes com HP. Como nutricionista oriento os meus pacientes na restrição de sódio e consumo de alimentos ultraprocessados, com suporte nutricional adequado do consumo de proteína e ferro para melhorar o funcionamento cardiorespiratório, além dos níveis adequados de vitamina D. Além disso, a inclusão de alimentos e/ou suplementos com a beterraba que oferece óxido nítrico, melhorando a vasodilatação. Complementando que é muito relevante a participação do nutricionista na composição da equipe multiprofissional nos centros de referência que atendem os pacientes com HP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento promete ser uma tecnologia inovadora no tratamento de hipertensão pulmonar, dando a esses pacientes uma chance de cura e eliminando do governo custos expressivos com transplantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela gravidade da condição e muitas vezes dificuldade de diagnostico e tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que for feito para melhoria de qualidade no atendimento aos que precisam, eu vou estar apoiando. Todos deveriam, basta se colocar no lugar do outro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por causa do seu alto valor e sua eficiência, com este medicamento entrando no SUS mais pessoas teriam direito a ele, ajudando assim pessoas a ter uma melhor condição de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma doença tão difícil de conviver, tudo o que puder nos ajudar para que possamos ter uma qualidade de vida será muito bem vindo, precisamos de atenção, somos uma vida, temos família, sonhos, objetivos.	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 **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma ótima iniciativa para propôr melhorias nos meios de saúde popular. Tratando desde causas comuns até as mais raras	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O constituição garante o direito de saude ao brasileiro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte é o primeiro remédio a tratar a causa da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) e não apenas os sintomas, reduzindo o risco de morte ou internação ao reverter o entupimento dos vasos do pulmão, devolve o fôlego aos pacientes para tarefas simples do dia a dia. Por ser um medicamento de altíssimo custo, a inclusão no SUS é a única chance de sobrevivência para a maioria dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila Tadalafila Bosentana Selexipague, Positivo: Todos contribuíram para uma aparente melhora dos sintomas , Negativo: Após certo período de uso não se sustentaram, apresentando estabilidade e em alguns casos regresso da evolução e fortes efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio tem dados significativos sobre a melhora da doença, sendo efetivo em uma doença tão progressiva.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **03/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento tem dados significativos no tratamento, com a melhora antes de progredir, isso irá gerar sobrevida a todos nós que dependemos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso da Sildenafila, Bosentana e o Selexipague , Positivo: A melhora no tratamento, um pouco mais na qualidade de vida, menos cansaço , Negativo: Nenhum aspecto negativo sobre as outras tecnologias	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável por representar uma inovação para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar, e as evidências apontam para redução da morbimortalidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favou que todos os tipos de tratamento que necessitem alto investimento monetário sejam oferecidos de forma gratuita	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sotatercepte é o 1º e único tratamento para Hipertensão Arterial Pulmonar disponível no mundo, todas as demais opções medicamentosas suavizam apenas os sintomas	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Sim, tenho acompanhado os primeiros caso de uso, as famílias têm ficado maravilhadas com os resultado. Vemos pacientes que já haviam recebido estrema unção, sair da UTI sem sequer usar oxigênio, após algumas doses com sotatercepte, Negativo e dificuldades: Apesar da bula descrever possibilidade de alterações hematológicas, até agora não presenciei nenhum caso, todos os pacientes tem tolerado bem e elogiam ser subcutâneo e somente a cada 21 dias	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, riociguate, boaentana, ambrisentana, iloproste e selexipague, Positivo: Aliviam sintomas, mas uns não conseguem manter o paciente no baixo risco por muito tempo, outros são bem difíceis de tolerar, Negativo: Principalmente o grupo das prostaciclinas são bem difíceis de tolerar, selexipague é horrível de titular e após definição de dose 40% dos pacientes descontinuam por eventos adversos, iloprost queima o paciente de tantas inalações ao dia	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante garantir saúde a todos. Se esse tratamento é eficaz, não vejo porque não colocá-lo no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Bom.	2ª - Sim, Qual: Medicamentos ., Positivo e facilidades: Bom., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não tenho.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com a doença devem receber a oportunidade de testas a medicação, com o fim de obter uma sobrevida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de uma doença grave, pouco conhecida, porém pode ser mortal, seu tratamento é demasiado caro para a maioria da população brasileira.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento transforma vidas de pessoas que sofrem com problemas cardíacos como nenhum outro no mercado e disponível pelo SUS, possibilitando as pessoas que saiam da cama e vivam uma vida normal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte pelo SUS para hipertensão arterial pulmonar. Pacientes em classe funcional III ou IV já enfrentam poucas opções quando a terapia dupla ou tripla não é suficiente, e ter mais uma alternativa terapêutica disponível pela rede pública pode fazer diferença real na qualidade de vida e sobrevida desses pacientes. Espero que a incorporação seja aprovada.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento que faz um ótimo efeito na pessoa que tanto amo. Antes, mesmo com os remédios já fornecidos, ela tinha dificuldade para afazeres básicos, mas com o sotatercept, houve uma melhora significativa. Porém, ainda há os exercícios burocráticos para possuir o medicamento, o que atinge todos aqueles que NECESSITAM deste remédio para usufruir do seu direito de vida plenamente. Na realidade brasileira atual, boa parte da população não têm condições para comprar diretamente o medicamento. Então, seria ótimo para àqueles que precisam, que o medicamento fosse incorporado ao SUS, pois, assim, atende à quem precisa de maneira acessível.	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, a incorporação do sotatercepte ao SUS é extremamente importante para os pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classes funcionais III e IV, que são justamente aqueles que enfrentam as formas mais graves da doença, com pior qualidade de vida e maior risco de morte., Pelo que pude entender ao ler sobre o tema, o grande diferencial do sotatercepte é que ele não atua apenas no alívio dos sintomas, como acontece com os tratamentos atualmente disponíveis. Enquanto as terapias já oferecidas pelo SUS trabalham principalmente com a dilatação dos vasos sanguíneos, o sotatercepte atua diretamente nos mecanismos que causam a progressão da doença. Isso significa agir na origem do problema, reduzindo a proliferação e a fibrose dos vasos pulmonares e contribuindo para uma melhora mais profunda da condição do paciente., Também considero muito relevante o fato de que o medicamento demonstrou potencial para melhorar o funcionamento do coração e da circulação pulmonar, além de reduzir internações, evitar transplantes pulmonares e oferecer mais qualidade de vida. Para quem convive com uma doença tão grave e limitante, esses benefícios podem representar a diferença entre depender de cuidados constantes ou conseguir recuperar parte da autonomia e da independência., Acredito que a incorporação do sotatercepte, acompanhada de critérios clínicos bem definidos e negociação adequada de preço, é uma decisão alinhada com a busca por inovação, equidade e melhores resultados para os pacientes do SUS. Pessoas com HAP grave precisam de novas opções terapêuticas, e o sotatercepte representa uma oportunidade concreta de mudar a trajetória dessa doença no Brasil.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais tecnologia, mais assertividade nos diagnósticos.	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico, residente de Pneumologia da Santa Casa de Misericórdia da Bahia - Hospital Santa Izabel, onde fica situado um dos centros de referência no atendimento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar do SUS. Na prática clínica, realizo o acompanhamento de muitos pacientes com hipertensão arterial pulmonar do grupo 1, com as mais diversas causas (cardiopatia congênia, colagenoses, idiopática, esquistossomose...). Durante esse cuidado linear, é notória a dificuldade em manter muitos desses pacientes que estão em terapia tripla ou terapia dupla por intolerância às drogas da via da prostaciclina em risco baixo de acordo com as diretrizes da ESC/ERS. A maioria deles, apesar do tratamento otimizado, estão mantendo classe funcional III-IV, níveis séricos de BNP elevado, baixa capacidade funcional no teste de caminhada de 6 minutos, disfunção do ventrículo direito, além parâmetros hemodinâmicos não satisfatórios, com RVP muito elevada, índice cardíaco baixo, SvO2 reduzida. Assim, continuam a deteriorar, com internamentos hospitalares mais frequentes, perda de qualidade de vida e óbito. Além disso, grande parte desses pacientes inseridos na saúde pública não dispoem de estrutura social e/ou econômica e performance status para serem submetidos a um transplante coração-pulmão. Dessa forma, o Sotatercepte, que mostrou benefício nas esferas clínica, hemodinâmica, inclusive demonstrando remodelamento reverso das câmaras direitas do coração e impedindo a proliferação miointimal das artérias e arteríolas pulmonares por meio da inibição da activina nos estudos apresentados, é um grande benefício para o tratamento desses pacientes, uma ferramenta para reduzir mortalidade e melhorar prognósticos de uma doença grave.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Inibidores da fosfodiesterase-3 (sildenafila, tadalafila), antagonistas da endotelina (ambrisentana, bosentana), análogo sintético da prostaciclina (selexipague), agonista do receptor da prostaciclina (iloprost)., Positivo: Alguns pacientes em terapia tripla vasodilatadora otimizada podem até atingir o baixo risco de mortalidade. Outros, apesar de não atingirem baixo risco, apresentam melhora nos sintomas de intolerância ao exercício e de congestão sistêmica., Negativo: A grande maioria se mantém em risco intermediário a alto e em classe funcional III-IV (NYHA) apesar da tripla terapia otimizada. Além disso, não são todos que têm acesso aos medicamentos da via da prostaciclina, pois apresentam intolerância aos efeitos colaterais do selexipague ou porque não se adaptam às inúmeras inalações diárias do iloprost.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HPTeC e atualmente o remédio que tomo já não está incorporado no sus, se incorporar pelo menos um já será um grande avanço pra quem não tem saída!	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de alternativas no sistema publico de saude para doencas graves como hap. As medicações disponíveis hj nao abarcam todas as necessidades.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito q vai ser posto no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado para oferecer uma vida mais digna aos pacientes	2ª - Sim, Qual: Minha mulher tem hipertensão pulmonar e toma o medicamento e sua qualidade de vida mudou muito, Positivo e facilidades: Melhora na sua qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Olá	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas precisam do medicamento e não condição de comprar , tem que ser liberado pelo sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Somos da área da educação e não temos clareza do assunto	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante ter novas tecnologias no SUS, e as patologias de Hipertecao Pulmonar são muito graves e podem evoluir para a mortalidade, por isso é de extrema importância que novas tecnologias que tratam pacientes com HP seja incorporados 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deve fornecer mais opções de tratamento, pois maioria das pessoas não tem condições financeiras de arcar com as despesas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação com resultados promissores em doença grave e incapacitante	2ª - Sim, Qual: Acompanho paciente usando Sotartecepte, Positivo e facilidades: Melhora da capacidade funcional , Negativo e dificuldades: Custo muito elevado	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, ECMO, Positivo: Melhora clínica e funcional em paciente com complexidade um pouco menor , Negativo: Custo, treinamento de equipe complexo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médica pneumologista especialista em hipertensão pulmonar, que acompanha pacientes com a doença ha mais de 7 anos, o fato de ter mais uma opção que ajude os pacientes a terem mais qualidade de vida, tanto de jovens como de pessoas mais velhas. é muito importante aumentar o arsenal terapeutico para esses pacientes, pois mesmo pacientes com esquema triplo evidenciamos pacientes que tem piorado da doença e vão a obito. Muitas vezes só conseguimos esuema duplo, pois o esquema triplo tem falta em muitos estados	2ª - Sim, Qual: sildenafil, ambrisentana , Positivo e facilidades: melhora da dispneia e da qualidade de vida do paciente , Negativo e dificuldades: alguns efeitos colaterais, mas de forma leve, falta da medicação e em alguns centros dificuldade de acesso	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., O que mais me preocupa ao analisar essa doença é a velocidade com que ela pode destruir a qualidade de vida de uma pessoa. Pacientes em classes funcionais III e IV convivem diariamente com limitações severas, dificuldade para realizar atividades simples e risco elevado de hospitalização e morte., Quando a doença chega a esse estágio, as opções terapêuticas se tornam limitadas. Por isso considero tão importante a chegada do sotatercepte. Diferentemente dos tratamentos atuais, ele não foi desenvolvido apenas para aliviar sintomas, mas para atuar nos mecanismos responsáveis pela progressão da doença., Para pacientes que enfrentam um prognóstico tão grave, não estamos falando apenas de mais um medicamento. Estamos falando de uma oportunidade real de evitar internações, reduzir o risco de transplante pulmonar e ganhar mais tempo de vida com qualidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de tecnlogias recentes irão proporcionar aos pacientes um tratamento mais rápido e eficaz.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha filha faz uso de Sotatercept. Ela iniciou o tratamento no ano passado, mas precisou interrompê-lo porque o medicamento não foi disponibilizado pelo governo. Neste ano, conseguiu retomar o tratamento e a melhora em seu quadro clínico é claramente perceptível., Por essa experiência, considero imprescindível que o Sotatercept seja incorporado ao SUS o mais rápido possível. Essa medicação tem potencial para melhorar significativamente a qualidade de vida de muitas pessoas que convivem com hipertensão arterial pulmonar., Atualmente, as famílias enfrentam uma enorme burocracia para conseguir cada dose do medicamento, o que gera desgaste emocional, insegurança e sofrimento. O acesso ao tratamento não deveria depender de longas batalhas judiciais ou administrativas., Por isso, defendo a incorporação urgente do Sotatercept ao SUS, para que todos os pacientes que necessitam desse tratamento tenham acesso de forma rápida, contínua e digna.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou favorável à incorporação do sotatercept ao SUS porque ele oferece uma nova esperança para pessoas que vivem com hipertensão arterial pulmonar. Esse medicamento pode melhorar a qualidade de vida, a capacidade de realizar atividades do dia a dia e ajudar a retardar a progressão da doença., Muitas famílias enfrentam uma verdadeira luta para conseguir acesso ao tratamento, com burocracia, atrasos e interrupções que colocam a saúde dos pacientes em risco. A incorporação ao SUS garantirá um acesso mais justo, contínuo e seguro para quem realmente precisa., Por isso, apoio a incorporação do sotatercept ao SUS com a maior urgência possível, para que mais pacientes tenham a oportunidade de viver com mais qualidade e esperança.""""	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Representa um grande avanço no tratamento para Hipertensão Pulmonar melhorando a acessibilidade e qualidade de vida de muitas pessoas.	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 **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorar o acesso ao medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio que está sendo pesquisado ajudará as pessoas com hipertensão arterial pulmonar a voltarem a ter uma vida ativa . Poderão trabalhar e conviver com família e sociedade tirando-as assim de uma vida improdutiva e isolada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importantíssima a incorporação dessa droga, pois a mesma tem alta eficácia e trará qualidade de vida aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero favorável a incorporação do sotatercepte, especialmente para pacientes com hipertensão arterial pulmonar acompanhados em ambulatório de alta complexidade. Na prática assistencial da AAE, observamos pacientes com importante limitação funcional e necessidade de terapias mais eficazes. A disponibilização dessa tecnologia poderá contribuir para melhora clínica, qualidade de vida e redução de internações, ampliando as opções terapêuticas no SUS	2ª - Sim, Qual: Tenho experiência com todas as tecnologias atualmente incorporadas ao SUS e disponibilizadas pelo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), atuando no acompanhamento com médicos especialistas e na dispensação desses medicamentos em ambulatório de alta complexidade., Positivo e facilidades: Observou-se potencial de melhora da capacidade funcional, da qualidade de vida e do controle da doença, com possibilidade de redução de internações e progressão clínica em pacientes acompanhados no ambulatório de alta complexidade.Conforme relato médicos., Negativo e dificuldades: Conforme relatos médicos, até o momento, não foram observados aspectos negativos relevantes com a tecnologia em avaliação. Os eventos adversos identificados foram, em geral, manejáveis por meio de monitoramento clínico e laboratorial, sem comprometer os benefícios terapêuticos na maioria dos pacientes.	3ª - Sim, Qual: Tenho experiência com as terapias disponibilizadas pelo SUS para hipertensão arterial pulmonar por meio do CEAF, incluindo sildenafila, ambrisentana, bosentana, macitentana, iloprosta, selexipague e riociguate, utilizadas conforme indicação clínica e protocolo vigente., Positivo: As terapias atualmente disponibilizadas pelo SUS contribuem para o controle da doença, redução de sintomas e melhora da qualidade de vida. No entanto, parte dos pacientes mantém limitação funcional e progressão clínica, evidenciando a necessidade de ampliar as opções terapêuticas disponíveis, Negativo: Embora as terapias atualmente disponíveis no SUS apresentem benefícios clínicos, alguns pacientes mantêm resposta insuficiente, persistência dos sintomas, limitação funcional e progressão da doença, o que pode resultar em maior necessidade de internações e impacto na qualidade de vida.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento inovador e eficaz	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprost, Positivo: Eficazes, Negativo: Posologia por vezes desfavorável	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou favorável à incorporação do sotatercept ao SUS porque pacientes com hipertensão arterial pulmonar merecem acesso a tratamentos modernos e eficazes. Essa doença afeta profundamente a rotina e a qualidade de vida, e toda opção terapêutica que possa trazer benefícios deve estar disponível para quem precisa. A incorporação ao SUS representa mais igualdade no acesso à saúde e mais esperança para milhares de famílias.""""	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou favorável à incorporação do sotatercept ao SUS porque pacientes com hipertensão arterial pulmonar merecem acesso a tratamentos modernos e eficazes. Essa doença afeta profundamente a rotina e a qualidade de vida, e toda opção terapêutica que possa trazer benefícios deve estar disponível para quem precisa. A incorporação ao SUS representa mais igualdade no acesso à saúde e mais esperança para milhares de famílias.""""	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Terapia atende necessidade nao atendida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **04/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os medicamentos, principalmente pra quem tem HPTEC devem ser fornecidos pelo sua	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar muito os pacientes ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha filha tem hipertensão pulmonar e o tratamento é bem complicado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Medicação para hipertensão pulmonar	5ª - Não
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se utilizadores tem benefícios com o uso, nada mais justo que outras pessoas tenham o direito dos mesmos benefícios.	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 **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A gravidade da HAP muitas vezes é subestimada. Quando um paciente chega às formas mais avançadas da doença, as hospitalizações passam a fazer parte da rotina. Cada internação representa sofrimento físico, desgaste emocional para toda a família e aumento do risco de complicações futuras., Os estudos do sotatercepte demonstraram redução importante das hospitalizações relacionadas à piora da HAP. Isso significa menos tempo dentro de hospitais e mais tempo vivendo com a família., Para mim, esse benefício tem enorme valor humano. Reduzir internações não é apenas economizar recursos do sistema de saúde. É permitir que pessoas continuem vivendo suas vidas fora do ambiente hospitalar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de inclusão., Os medicamentos salvam a vida das pessoas. E elas têm de ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos devemos a medida do possível prover cuidados aos que necessitam quando esses cuidados são conhecidos. Nada substitui saúde (entretenimento, show de réveillon etc)	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que venha para trazer benefícios aos pacientes portadores de hipertensão arterial pulmonar, deve ser tratada com prioridade e atenção, visando buscar qualidade de vida e efeito terapêutico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação do sotatercepte ao SUS para tratamento de pacientes com HAP, visando melhor qualidade de 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:
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com Hipertensão Pulmonar enfrentam diversas dificuldades, no contexto de enfrentamento da doença. É comum que cheguem em determinado momento e falte opções de intervenções. Incorporar novas medicações que possam agregar o tratamento dessas pessoas é garantir o direito a saúde desses sujeitos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com minha irmã que foi diagnosticada com Hipertensão Pulmonar e estamos batalhando para um tratamento digno para ela., Temos acompanhado o avanço, os estudos e os pacientes que já estão em tratamento com este medicamento e é impressionante a melhora., queremos que a minha irma também tenha a oportunidade de receber este medicamento tão inovador., Precisamos agilizar o acesso a estas tecnologias antes que mais pessoas morram por falta de tratamento., Hoje ela batalha pelo fornecimento do Riociguate que tampouco foi incorporado ao SUS até agora., Ja ganhamos na justiça e perdemos para a UNIÃO em segunda instancia., ela vive de vaquinha pra poder custear o tratamento com o Riociguate que ja tentou ser incorporado 4 vezes por vocês., Essa batalha é muito triste, fazemos o que podemos, pedimos ajuda financeira, apoio e presença nas consultas publicas, e ao final, o medicamento não ´é incorporado e a justiça ainda utiliza isso como justificativa para negar o fornecimento. , Então ao mesmo tempo que dependemos da CONITEC para incorporação. A não incorporação é uma ameaça para nós que temos um processo juridico para o fornecimento desse medicamento em andamento., ou seja, não há solução por vias judicias nem governamentais., por isso eu clamo por ajuda, para que entendam que o Sotatercept é um medicamento revolucionario aos pacientes de Hipertensão Pulmonar, e gostaria muito que a minha irmã tivesse acesso a ele o quanto antes., Ela que tem 35 anos e tem tantos sonhos e uma vida ativa (quando medicada). Alem do impacto de um diagnostico com uma doença rara como esta, ainda precisa enfrentar uma luta para conseguir um tratamento digno. ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riocigiate, outra medicação que minha irmã segue utilizando e que também vem sendo avaliada para incorporação no SUS., no entanto, nesse momento nem SUS, nem governo nem justiça a ampara., está vivendo de vaquinha e doações para conseguir o acesso ao unico medicamento que a mantém em pé. , sabemos que o sotatercept é ainda mais revolucionario e estamos acompanhando pacientes no brasil e no exterior que ja estão usando e mantendo sua qualidade de vida. queremos que ela tambem tenha essa oportunidade., , Positivo: Minha irm´ã, sem esta outra tecnologia que é o Riociguate, descompensa. Foi testado outras terapias que não foram eficazes. , portanto ela luta incessantemente para conseguir este medicamento e divulga sua luta em suas redes sociais @sobrevivendocomhptec, quanto ao sotatercept temos laudo e receita, estamos na batalha e confiantes na empatia e resoluções governamentais a estes pacientes desamparados., Negativo: somente o acesso mesmo. um medicamento caro, a justiça negou o fornecimento, o estado não inclui ou aprova um novo protocolo de tratamento, a compra particular é cara, o CONITEC não incorpora. E a esperança vai sumindo, Ja nao basta conviver com a doença, temos que conviver com a frustação de não ter acesso aos unicos medicamentos eficazes para o caso de minha irma: Riociguate e Sotatercept	4ª - Vou deixar o Laudo elaborado pelo medico de minha irma em anexo.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "O Instituto Unidos pela Vida discorda do parecer preliminar desfavorável e requer a imediata incorporação do sotatercepte ao SUS. A Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) nas classes funcionais III e IV é debilitante, e as terapias de base atuais são insuficientes para conter o avanço letal da patologia., , Nossa pesquisa ""Radar Unidos pela Vida"" (2026) revela o impacto avassalador da HAP: atinge pessoas no auge produtivo (média de 44 anos), causando fadiga severa e falta de ar em 91% dos pacientes. O impacto socioeconômico é crítico, com 65% dos pacientes desempregados e uma qualidade de vida (índice EQ-5D-5L de 0,563) drasticamente inferior à média populacional., , Manter os pacientes restritos a abordagens duplas ou triplas que já não surtem efeito prolongado é uma sentença de progressão da doença, o que aumenta exponencialmente os custos do SUS com internações de alta complexidade. O sotatercepte inova por atuar como a primeira terapia modificadora do curso da HAP, interferindo diretamente em seu cerne fisiopatológico e na remodelação vascular pulmonar., , As evidências clínicas são robustas:, , Estudo STELLAR (Fase 3): Revelou melhora clinicamente significativa na capacidade de exercício e redução de 84% no risco de piora clínica ou morte em relação ao placebo., , Estudo ZENITH: Focado em pacientes de alta gravidade, foi interrompido precocemente pela alta eficácia observada, reduzindo em 76% o risco composto de morte, transplante ou hospitalização., , Estudo SOTERIA: Comprovou a segurança e a manutenção dos benefícios a longo prazo, com taxa de piora clínica de apenas 6,2% em 1 ano., , Negar o acesso ao sotatercepte é condenar os pacientes ao óbito precoce. Trata-se de uma intervenção vital de resgate capaz de frear a deterioração cardiopulmonar, devolver a qualidade de vida e assegurar o direito fundamental à sobrevida com dignidade."	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O sotatercepte introduz um mecanismo de ação inovador, sendo o primeiro inibidor da sinalização da activina (proteína ActRIIA-Fc). Ele reverte o desequilíbrio patológico antiproliferativo/pró-proliferativo e atua diretamente na remodelação vascular pulmonar (Canada's Drug Agency, 2025). Suas evidências clínicas são robustas e transformadoras:, , Estudo de Fase 3 STELLAR: A adição do sotatercepte à terapia de base melhorou profundamente a capacidade de exercício (diferença de 40,8m no Teste de Caminhada de 6 Minutos em 24 semanas, P<0,001 vs placebo). Reduziu também a resistência vascular pulmonar (RVP), os níveis de NT-proBNP e diminuiu em 84% o risco do primeiro evento de piora clínica ou morte (HR: 0,16, P<0,001) (Hoeper et al., 2023, Kope?, 2023)., , Longo Prazo e Segurança (PULSAR e SOTERIA): Uma análise agrupada dos estudos PULSAR e STELLAR (429 pacientes) confirmou melhoras hemodinâmicas marcantes e consistentes (Hoeper et al., 2025). No estudo de extensão SOTERIA, os ganhos na capacidade de exercício e classe funcional se mantiveram após 1 ano, registrando uma taxa de piora clínica de apenas 6,2%., , Estudo de Fase 3 ZENITH (Pacientes Graves): Em pacientes críticos (Classes III/IV e escore REVEAL Lite 2 ? 9), foi interrompido precocemente pela altíssima eficácia. Reduziu em 76% o risco do desfecho composto de morte, transplante	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:
				pulmonar ou hospitalização por piora da HP (HR: 0,24, P<0,001), consolidando-se como intervenção vital de resgate (Humbert et al., 2025)., , FONTES:, , CANADA'S DRUG AGENCY. Reimbursement Review: Sotatercept (Winrevair). Canadian Journal of Health Technologies, 2025., , HOEPER, M. M. et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of PAH. NEJM, 2023., , HOEPER, M. M. et al. Efficacy and safety... pooled analysis of PULSAR and STELLAR. ERJ, 2025., , HUMBERT, M. et al. Sotatercept in Patients with PAH at High Risk for Death. NEJM, 2025., , KOPE?, G. Sotatercept as a next-generation therapy for PAH... Cardiovasc Research, 2023.	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento sotatercepte se apresenta como um incremento ao tratamento dos pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar que necessitam de um tratamento acertivo,e que proporcione qualidade de vida. Dentro deste contexto a referida tecnologia se porta como uma alternativa com sua eficácia comprovada , alcançando desfechos importantes como, aumento do valor basal no teste de caminhada de 6 minutos e redução da resistência vascular pulmonar. Os principais estudos STELLARE e Pulsar apresentam resultados robustos que evidenciam os desfechos positivos no uso do sotatercepte e corroboram para uma tomada de decisão amparada pela evidências., Diante das referências encaminhadas e os resultados em discussão, é importante uma revisão de recomendação frente aos beneficios para os paciente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Todos os outros medicamentos do PCDT para HAP em vigência, Positivo: A mudança no curso da doença, o que possibilita ao paciente melhor qualidade e tempo de vida, Negativo: Os efeitos adversos, que são conhecido e de fácil manejo	4ª - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK612745/#tr8269868382082882_ch01_S2, Marc Humbert , MD, Ph.D. , Vallerie McLaughlin , MD , J. Simon R. Gibbs , MD , Mardi Gomberg-Maitland , MD , Marius M. Hoeper , MD , Ioana R. Preston , MD https://orcid.org/0000-0002-1378-7362Rogerio Souza , MD , Ph.D. Publicado em 31 de março de 2021. N Engl J Med 2021 , 384 : 1204 – 1215. DOI: 10.1056/NEJMoa2024277 , M.M. Hoeper, D.B. Badesch, H.A. Ghofrani, J.S.R. Gibbs, M. Gomberg-Maitland, V.V. McLaughlin, I.R. Preston, R. Souza, A.B. Waxman, E. Grünig, G. Kope?, G. Meyer, K.M. Olsson, S. Rosenkranz, Y. Xu, B. Miller, M. Fowler, J. Butler, J. Koglin, J. de Oliveira Pena, and M. Humbert. The New England Journal ofMedicine April 20,2023, 388:1478-90.https://doi.org/10.1056/NEJMoa2213558, , , ,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, """Sou favorável à incorporação do sotatercept ao SUS, pois a hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, progressiva e que limita muito a vida dos pacientes. O acesso a um tratamento inovador pode fazer uma grande diferença, melhorando a capacidade física, a qualidade de vida e reduzindo o impacto da doença"., , Hoje, muitas famílias enfrentam dificuldades para obter essa medicação, convivendo com incertezas e demora no acesso. A incorporação ao SUS permitirá que os pacientes recebam o tratamento de forma mais rápida, contínua e igualitária, sem depender de processos judiciais., , Por isso, considero essencial que o sotatercept seja disponibilizado pelo SUS o quanto antes, garantindo mais dignidade, esperança e melhores perspectivas de vida para quem convive com essa doença."	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto meu apoio à incorporação do sotatercept ao SUS. O acesso a tratamentos inovadores é essencial para pessoas com hipertensão arterial pulmonar, uma doença que exige acompanhamento contínuo e cuidados especializados. A inclusão desse medicamento no SUS permitirá que mais pacientes recebam o tratamento de forma oportuna, reduzindo as dificuldades de acesso e contribuindo para uma melhor qualidade de vida. Por esses motivos, considero essa incorporação uma medida muito importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação que salva vidas, precisa ser incluída	2ª - Sim, Qual: Trabalhei na pesquisa fase 2 e 3 que aprovou o medicamento , Positivo e facilidades: Melhora rápida e duradoura , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Meu tio tem hipertensão pulmonar e toda a família acompanha o quão difícil é o tratamento. Ter a medicação incorporada e com acesso pelo Sus, pode salvar muitas vidas.	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 **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS porque ele representa uma nova esperança para as pessoas que convivem com a hipertensão arterial pulmonar. Sou paciente diagnosticada há 35 anos, epoca em que não existiam medicamentos específicos para a doença e acompanhei toda a evolução dos tratamentos ao longo desses anos. Hoje meu tratamento é composto por sildenafina + ambrisentana, medicamentos que foram fundamentais pra manter a estabilidade da doença, mas não devolveram minha qualidade de vida. Continuo convivendo diariamente com cansaço intenso, falta de ar e limitações para realizar atividades simples, como fazer atividades domesticas básicas, caminhar, subir escadas...O sotatercepte nao é apenas mais um medicamento. Ele atua de forma diferente das terapias (combinadas ou não) já disponíveis e oferece uma possibilidade para pacientes que, mesmo utilizando o tratamento recomendado, continuam apresentando sintomas importantes. A HAP é uma doença rara, grave, progressiva em potencial fatal. E todos os pacientes, inclusive do SUS, devem ter acesso a essa inovação que vai melhorar sua qualidade de vida e suas perspectivas de uma vida mais longa e melhor. Depois de conviver praticamente toda a vida com essa doença limitante, acredito que nós, pacientes, merecemos a oportunidade de nos beneficiar dos avanços que a ciência alcançou. Incorporar essa nova medicação ao SUS é oferecer esperança concreta a todos que já esgotaram as possibilidades dos tratamentos atualmente disponíveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iniciei o uso de medicações específicas para hap em 2012. A princípio com sildenafila. Logo depois passamos para a terapia combinada de Sildenafila + bosentana. E por necessidade mais uma vez foi preciso trocar essa combinação, e hoje utilizo a terapia combinada de Sildenafila + ambrisentana. Medicamentos de muita importancia para o controle da progressão da doença. No entanto, apesar do tratamento, convivo diariamente com sintomas importantes, principalmente cansaço intenso, falta de ar aos esforços e limitações para realizar atividades simples do dia a dia. Minha experiência mostra que os tratamentos atuais disponíveis são essenciais e salvam vidas, mas ainda nao conseguem devolver uma qualidade de vida satisfatória para muitos pacientes. Por isso, acredito que ainda existe uma necessidade terapêutica não atendida para pacientes como eu, que permanecem com sintomas apesar do tratamento disponível. , Positivo: Com importante papel, essas medicações contribuíram para retardar a progressão da doença e manter um quadro clínico estável ao longo dos anos. isso permitiu manter minha autonomia em algumas atividades e ter uma expectativa de vida muito maior do que aquela existente quando fui diagnosticada, em uma época em que nao havia tratamento específico para HAP. As terapias combinadas também trouxeram mais segurança no controle da doença. Ter medicamentos capazes de estabilizar a HAP representa uma importante conquista para nós pacientes. No entanto, eles não eliminaram meus sintomas, e continuo convivendo com muito cansaço, falta de ar e limitações importantes nas tarefas do dia a dia. Reconheço o valor das terapias atuais, mas também acredito que possamos ter uma melhora bem mais significativa da qualidade de vida, através do sotatercepte., Negativo: As medicações utilizadas por mim não tem sido suficiente para eliminar meus sintomas ou fazer com que eu tenha qualidade de vida proxima da normalidade. , Continuo vivendo com minhas limitações: falta de ar, cansaço intenso, e as atividades diárias simples, ainda exigem muito esforço. Muitas vezes preciso interromper o que estou fazendo para recuperar o folego e, após as atividades que para outras pessoas seriam consideradas simples, posso demorar dias para me recuperar	4ª - O sotatercepte representa um avanço por atuar em um mecanismo diferente das terapias atualmente disponíveis, direcionando-se ao remodelamento vascular, um dos principais processos envolvidos na HAP. Essa característica faz com que ele não seja apenas mais uma opção dentro da mesma estratégia terapêutica, mas uma abordagem inovadora que com certeza vai complementar os tratamentos ja existentes. Como paciente diagnosticada em 1991, acompanhei toda a evolução do tratamento da HAP. Cada avanço aumentou a esperança e a sobrevida dos pacientes. Por isso, acredito que o SUS deve acompanhar essa evolução científica.	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:
			fisicamente. , A insegurança em relação a continuidade do tratamento (falta de medicação) gera ansiedade e desgaste emocional. , Por fim, continuo convivendo com os sintomas de uma doença rara, grave, progressiva e incapacitante.		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave com taxa de mortalidade alta. que afeta muito a saúde e condições de ter uma vida normal. Esse medicamento trás uma esperança nova de vida.	2ª - Sim, Qual: Conheço uma pessoa que não conseguia nem andar sem sentir falta de ar. Após o tratamento está bem melhor e leva uma vida sem limitações , Positivo e facilidades: Diminuição da taxa de mortalidade. Maior qualidade de vida. , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É extremamente necessário que o , medicamento seja incorporada ao Sus, proporcionando qualidade de vida e até evitando óbitos referentes à hipertensão pulmonar. Acompanhei de perto a luta da paciente Fabiane Cherobin pelo tratamento adequado, a qual infelizmente veio a óbito, sem.conseguir a medicação, mesmo judicialmente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento fundamental no manejo desta doença com efeito comprovado de modificar a história natural da doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , bosentan , ambrisentan, Positivo: As outras medicações tem seu papel e indicação mas não tem o potencial de modificar a história natura da doença como essa medicação nova , Negativo: Limitações terapêuticas, não muda a história natural da doença	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Visto que existem pessoas que não tem resposta eficaz com os outros tratamentos e uma opção a mais será de grande importância.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, .	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 **05/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente do SUS há mais de 12 anos,e á 3 com hipertensão pulmonar, preciso muito desse novo medicamento!, E recentemente não passei pra fila de transplante,devido a complicações de uma doença na infância., Então,pra que eu e muitas outras pessoas tenham mais qualidade de vida ou até mesmo,uma expectativa de mais Anos de vida., No meu caso,tenho sonhos com a família,vou ser Avó,meu filho está estudando pra se tornar um médico, quero poder viajar com meu esposo, conhecer lugares novos.... Acredito que não só eu,mas tantas outras pessoas na mesma situação., Enfim,queremos viver,apenas viver,e pra isso,dependemos desse novo medicamento e de outros que surgirem,pois a medicina/ciência salva vidas e que outras pessoas não morram esperando o certo ser feito,o nosso direito ser atendido!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já usei o iloprost,mas no meu caso,não deu certo., Positivo: Nenhuma , Negativo: Só que não funcionou.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar. A disponibilização desse medicamento pode ampliar o acesso a uma opção terapêutica inovadora, com potencial para melhorar a capacidade funcional, a qualidade de vida e o prognóstico dos pacientes que convivem com essa doença grave. Sua incorporação representa um avanço importante para oferecer um tratamento mais equitativo e adequado no sistema público de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante ser incorporada ao sus, pois dá a chance dá pessoa que tem a doença ter mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na condição de advogada entendo que o acesso no SUS por meio da incorporação reduz despesas e evita judicialização, sendo melhor para o paciente.	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes morrem esperando uma medicação, e esse medicamento já foi comprovada a eficácia. , Trás benefícios para o paciente e pra sociedade em geral, pois um paciente com a doença controlada, consegue ser mais produtivo e demanda menos custo para o estado, nessecitando de menos internações hospitalares.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambresentana. , Positivo: Melhora qualidade de vida, , Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento essencial para sobrevida de pacientes portadores da doença, essencial entrada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante avanço em uma doença extremamente grave	2ª - Sim, Qual: Sotartecepte, Positivo e facilidades: Melhora clínica relevante , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Tratamento padrão da HAP, Positivo: Tratamento padrao, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporar os medicamentos pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As novas medicações são essenciais para a manutenção da vida de pessoas com Hipertensão Pulmonar pois esta é uma doença grave e progressiva, sem as medicações estas pessoas nao terão qualidade de vida ou virão a óbito. Esta medicação já é testado e utilizada em outros países e possui um preço elevadíssimo sendo impossível um paciente poder compra-lo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Ambrisentana, Sildenafil, Positivo: Percebi que a medicação ideal varia em dose e estagio da doença do paciente. A bosentana para mim causou alterações hepáticas e tive que substituir por ambrisentana, que melhorou muito a minha condição de saúde, sei que sem as medicações adequadas a saúde do paciente fica sob risco de vida., Negativo: Bosentana causou alterações hepáticas., Sildenafil, ambrisentana e bosentana nao tem efeitos bons em monoterapia, atuam melhor combinados e com a evolução da doença perdem seu efeito.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento essencial para saúde de quem vive com a doença	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como coordenadora da pneumologia da santa casa de Maceió , sou médica pneumologista do centro de referência em hipertensão pulmonar e trabalho com esta patologia há 30 anos , observo que quando meu paciente esta em terapêutica dupla ou tripla e evoluiu com piora , fato que ocorrerá mais cedo ou mais tarde , eles internam e tem uma alta mortalidade . São pacientes jovens e viáveis , necessitamos de um olhar pra estes pacientes e evitar seu internamento e óbito	2ª - Sim, Qual: Sotatercept , acompanhei em Recife o uso em uma paciente extremamente grave com melhora clínica importante após o uso , Positivo e facilidades: Melhora clínica , saída da paciente da UTI em estado grave , Negativo e dificuldades: Não ter disponibilidade no SUS	3ª - Sim, Qual: Drogas vasoativas , Aumentar dose das outras drogas disponíveis , Diuréticos , Oxigênio , Positivo: Paliação apenas , Negativo: Quando o paciente agrava , não responde	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Remédio importantíssimo para quem possui esta condição.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é necessário o remédio para a doença da pessoa que eu convivo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento da diabetes não pode ser luxo. Temos crianças, idosos e jovens que sofrem com a diabetes e não tem condições de manter o tratamento. Com tantos impostos que pagamos temos o direito de ter acesso ao aparelho de controle da diabetes sim.	2ª - Sim, Qual: Com o aparelho de controle da diabetes. Que por sinal é muito caro para manter, já vi pessoas morrendo por descontrole da diabetes e não ter condições de pagar a cada 15 dias 300 reais. , Positivo e facilidades: A experiência foi excepcional. Ajudou muito a controlar a diabetes. Pena que no país onde vivemos isso é tratado como luxo e não um prioridade para quem precisa. País esse cheio de impostos altos e ninguém tem acesso aos direitos. , Negativo e dificuldades: Estão tratando a diabetes como auto luxo sendo que não temos condições de comprar um remédio para algo tão preciso.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ampliar as possibilidades terapêuticas para o tratamento.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes precisão da medicação, tenho uma sobrinha com Fibrose Cística e eu tenho Hipertensão Pulmonar, não é fácil para nós pacientes conviver com a doença., A medicação atribui a uma condição melhor, ajudar a sobre vida de nós pacientes.	2ª - Sim, Qual: Estudo clínico GB002-3101 atual, + 2 estudos que não lembro., Positivo e facilidades: Melhora condicionamento físico., Negativo e dificuldades: Que não aucansou resultado esperado.	3ª - Sim, Qual: Medicação colorida., Injeção na barriga., Não lembro os nomes., Positivo: Aumentou meu condicionamento físico., Negativo: Que em outros pacientes não teve melhoras positiva.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o impacto orçamentário afeta significativamente o paciente que já possui benefício clínico da medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será muito útil para a pessoa viver de forma adequada, inserida na sociedade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes apresentam uma melhora rápida e importante com o início do medicamento, além de não ter efeitos adversos importantes que interfiram na sua qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: O medicamento mudou completamente a qualidade de vida e saúde dos pacientes com a doença. Observei a melhora rápida e eles voltarem a se tornar indivíduos funcionais., Positivo e facilidades: Os pacientes apresentam uma melhora do quadro de saúde significativa , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Não houve uma melhora tão expressiva dos pacientes graves , Positivo: Melhorou um pouco o estado de saúde do pacientes , Negativo: Uso 3x ao dia, muitos efeitos colaterais relacionados ao medicamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença rara, grave, progressiva que traz risco importante à vida dos pacientes. Mesmo com opções de tratamento disponíveis, pela característica progressiva da doença, elas acabam não sendo suficientes para melhorar a qualidade de vida e reduzir o risco de morte., , Sotatercepte representa uma nova opção de tratamento, diferente de todas as outras existentes, com a real capacidade de atuar em mecanismos fisiopatológicos da HAP e pode ser responsável por ajudar diversas pessoas com a doença., , Saúde é um direito de todos e eu acredito que os pacientes com HAP tem o direito de ter acesso a esse tratamento, se assim prescrito pelo médico.	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como farmacêutico, sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS. As evidências demonstram benefícios clínicos importantes, com melhora da capacidade funcional, redução da progressão da doença e potencial para diminuir hospitalizações. Sua incorporação amplia as opções terapêuticas e pode proporcionar melhor qualidade de vida aos pacientes, desde que utilizada conforme os protocolos clínicos e com monitoramento adequado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos nós pacientes dessa doença tão grave, deveríamos ter o acesso sem barreiras das medicações que nos ajudem a nos dar mais qualidade e tempo de vida. E Como vocês já sabem existem diversos estudos robustos que a medicação é altamente eficaz, melhorando muito o prognóstico do paciente que usa. Do que adianta, ter diversos remédios para retardar a progressão da doença, sendo que não são liberados pelo sus. Pessoas estão morrendo, e perdendo o direito de cidadão de viver com dignidade. Hoje faço uso do ambrisentana, tadalafila e estou aguardando a minha liberação do selexipague. Mas quero poder usar a Sotatercepte quando meu médico achar necessário receitar. E quero que todos que precisem possam ter seus remédios e não precisar de ficar implorando em justiça por medicações.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conforme o conhecimento e a tecnologia avançam, devemos buscar empregá-los a benefício da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora dessa doenca E sofro muito com sintomas nao consigo viver uma vida normal tenho limitacoes muito triste a falta de ar é um dos piores sintomas que uma pode sentir cansaços intenso precisamos muito desse remedio pra temos uma qualidade de vida um pouco melhor por favor olhem para o sofrimento de pessoas como eu que tenho essa doença que sem o remédio adequado vira sentença de morte	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto meu posicionamento favorável à incorporação do sotatercepte em adição à terapia de base para adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV da OMS, com risco de mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla (quando há intolerância às prostaciclinas) ou tripla., , Minha manifestação baseia-se na experiência profissional no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar. Na prática, observo que esses pacientes frequentemente apresentam doença progressiva, importante limitação funcional, hospitalizações recorrentes e elevado risco de mortalidade, mesmo recebendo o tratamento padrão disponível., , O sotatercepte representa um avanço terapêutico por atuar em uma via fisiopatológica distinta das terapias atualmente disponíveis, complementando o tratamento de base. Os estudos clínicos demonstram melhora da capacidade funcional, da tolerância ao exercício e redução do risco de progressão da doença, oferecendo uma alternativa inovadora para pacientes com necessidades terapêuticas ainda não plenamente atendidas., , Além disso, pacientes que não toleram prostaciclinas frequentemente permanecem com opções terapêuticas limitadas. A disponibilização do sotatercepte no SUS ampliará o acesso a uma terapia baseada em evidências científicas robustas, com potencial para melhorar desfechos clínicos e qualidade de vida., , Considerando a gravidade da HAP, seu elevado impacto na morbimortalidade e a necessidade de ampliar o acesso a terapias eficazes, sou favorável à incorporação do sotatercepte no SUS.,	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, por meio da experiência profissional no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar em um centro de referência., Positivo e facilidades: Na minha experiência profissional no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar, observei que o sotatercepte representa uma importante opção terapêutica por atuar em um mecanismo diferente das terapias convencionais. Os principais aspectos positivos percebidos incluem melhora da capacidade funcional, maior tolerância às atividades diárias, estabilização clínica em pacientes de maior risco e potencial para reduzir a progressão da doença. Além disso, a administração a cada três semanas favorece a adesão ao tratamento e reduz a complexidade terapêutica em comparação com outras opções. Considero que sua incorporação poderá ampliar as alternativas de tratamento para pacientes que permanecem sintomáticos apesar da terapia de base ou que apresentam limitações ao uso de prostaciclinas., , Negativo e dificuldades: Como aspectos negativos, destaco que o sotatercepte exige reconstituição adequada antes da administração e aplicação por via subcutânea, etapas que podem gerar insegurança inicial para alguns pacientes e cuidadores. O preparo requer atenção às orientações de armazenamento, reconstituição e técnica de administração, sendo fundamental o correto treinamento para evitar erros. No entanto, essa dificuldade tende a ser superada com educação em saúde, treinamento prático e acompanhamento contínuo pela equipe médica e farmacêutica. Na minha experiência, quando o paciente recebe orientação adequada e suporte durante o início do tratamento, ele adquire confiança para realizar o preparo e a administração corretamente, favorecendo a adesão e o	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Meu filho tem apenas 19 anos e já convive com os estragos que a hap faz com os pacientes . Já não consegue correr se precisar pegar um ônibus, não pode fazer esportes que gostaria, tem medo de sair e passar mal na rua, faz faculdade , porém diz que não sabe se vale a pena , pq convive com o fantasma da piora e progressão da doença. Esta afetando seu psicológico. , Negar a medicação baseada apenas em gastos é tirar a vida de pessoas que podem contribuir muito mais pra sociedade se tiverem condições de saírem da incapacidade laboral. , Essa é a única medicação que promoveu melhora da doença, diferente das demais que só adiam a progressão., É a única capaz de dar dignidade a quem sofre dia a dia sabendo que vai piorar , mesmo com todas as outras medicações disponíveis. , É direito constitucional ter acesso a saúde, ter dignidade, então no caso da hap, isso se concretizará qdo essa medicação for de acesso aos pacientes sem precisar buscar o judiciário, o que também gera impacto de estresse na vida do paciente e familiares ., É urgente que meu filho e outros pacientes tenham acesso ao único medicamente que tem comprovação científica e liberação pela Anvisa. , Quero ver meu filho sair do quarto, trabalhar, se formar e realizar seus sonhos sem o fantasma que já lhe persegue . , Fazer um cateterismo e ao invés de receber a notícia que, mesmo com medicação, a doença piorou , receber a notícia que os pacientes da pesquisa receberam, que há esperança de sair de sair de uma doença progressiva e grava pra uma doença crônica. , Vivemos num país assolado pela corrupção e cargos de altíssimos salários inflando os cofres públicos. Não é aceitável que uma medicação capaz de salvar milhares de vida não seja aprovada não pela eficácia, mas por ""dinheiro"". Quero que meu filho possa ter a chance de viver bem . Aprovem a medicação! Precisamos disso até para termos paz em nossas vidas ! "	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Meu filho está em uso há 10 anos de sildenafila e 8 anos de bosentana ., Não tem como usar iloprost pq ele também é autista e não aceita esse tipo de medicação. Apesar de estar no nível 1, não ter comprometimento intelectual, existem outros desafios relacionados ao espectro. , Como a doença dele piorou bastante nos últimos 3 anos, impactando na condição clínica, já mostra que as medicações usadas não estão mais segurando a progressão do doença como desejado. Por tempo também fazia exercício físico com supervisão, o que não faz mais por se cansar muito facilmente. , Positivo: Houve melhora na condição clínica usando o sildenafil, até que começou a piorar. Introduzindo o bosentana, teve boa condição clínica por anos, então esses foram os aspectos positivos , mesmo que nunca tivesse conseguido praticar esportes que ele desejava. Tentou judô e mesmo estando bem clinicamente, desmaiou na aula. Atualmente o positivo é ele ainda conseguir realizar atividades do dia a dia desde que não precise nada que vá precisar de um pouco mais do organismo . Ou seja, foram boas medicações por um tempo pra parte clínica. Hoje, já não são mais., Negativo: Que a doença progride apesar da sildenafila e bosentana. Que o que foi esperança durante anos, passou a ser preocupação e causar medo. , Que mesmo tomando as medicações certinhas, a doença piora e não havia o que fazer. , Que aos poucos ele está se questionando que tem medo de não sair mais de casa, que pode parar no O2 ou mesmo na fila do transplante por ter visto acontecer a outros pacientes, inclusive tivemos conhecidos que foram à óbito. , O ponto negativo é, resumindo, essas medicações não impedem a piora da hap.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diminuir os riscos de mortalidade da doença.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas gente precisa, vamos ver com carinho e empatia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que tem essa condição, embora não conviva com ela mas sei de todo o seu sofrimento e a dificuldade financeira de ter acesso a uma medicação frequente que dá melhores condições., , Mesmo usando bosentana e sildenafila, a pessoa está tendo piora clínica , progressão da doença e abalo emocional. , , Ao usar essa tecnologia, fez com que a doença melhorasse e pode transformá-la até em doença crônica , ao invés de progressiva., , Ao disponibilizar no SUS, mais pessoas que não tem facilidade pra adquirir, sem ter que acionar a justiça e ainda correr o risco de ser negado, terão chances de ter uma melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou mãe de paciente com a condição, já em uso de sildenafil e bosentana e que não impedem a progressão da doença. A não incorporação é a escolha deliberada, por parte do Estado brasileiro, de matar pessoas dolosamente, favorecendo o desvio destes valores para improbidades abomináveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: O filho da minha amiga já usa sildenafil e bosentana, sem sucesso para frear a doença , Positivo: Os estudos mostram que a substância é a ÚNICA existente no mundo que faz a HAP regredir , Negativo: As outras medicações não regridem a doença	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como farmacêutica, gestora da Assistência Farmacêutica Especializada da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul, considero que a incorporação do sotatercepte para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar representa uma importante oportunidade para ampliar as opções terapêuticas disponíveis no SUS para uma doença rara, grave e progressiva., , As evidências clínicas demonstram benefícios relevantes na capacidade funcional, na redução da progressão da doença e na melhora de desfechos clínicos quando o medicamento é utilizado em associação à terapia padrão. Esses resultados têm potencial para reduzir hospitalizações, retardar a evolução da doença e melhorar significativamente a qualidade de vida dos pacientes., , Considerando suas características, o alto custo do tratamento e a necessidade de garantir equidade no acesso em todo o território nacional, entendo que o sotatercepte deve ser incorporado ao Grupo 1A do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e dispensação pelos estados. Esse modelo favorece maior poder de negociação, uniformidade de acesso entre as unidades da federação, sustentabilidade do financiamento e melhor organização da assistência farmacêutica para uma condição de baixa prevalência e alta complexidade., , Diante do exposto, manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS, com sua inclusão no Grupo 1A do CEAF, desde que observados critérios técnicos, clínicos e econômicos que assegurem seu uso racional, o monitoramento de resultados e a sustentabilidade do sistema de saúde., ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Todos os medicamentos previstos no PCDT para a patologia., Positivo: A disponibilidade de uma tecnologia com mecanismo de ação inovador, como o sotatercepte, amplia as possibilidades terapêuticas para pacientes com resposta insuficiente ao tratamento convencional. A expectativa é de melhora da capacidade funcional, redução da progressão da doença e da necessidade de hospitalizações, refletindo diretamente na qualidade de vida dos pacientes e de seus familiares., , Sob a perspectiva da gestão do SUS, a incorporação dessa tecnologia também poderá contribuir para a redução da judicialização e para a oferta de uma alternativa terapêutica baseada em evidências científicas, promovendo maior equidade no acesso ao tratamento de uma doença rara e de elevada gravidade., Negativo: Na prática, observa-se que uma parcela dos pacientes com hipertensão arterial pulmonar continua apresentando progressão da doença, limitação funcional e necessidade de intensificação do tratamento, mesmo com o uso das terapias atualmente disponíveis no SUS. Além disso, as opções terapêuticas existentes atuam predominantemente na vasodilatação e não modificam os mecanismos subjacentes do remodelamento vascular característico da doença., , Outro aspecto relevante é a limitação de alternativas para pacientes que não atingem resposta clínica satisfatória ou apresentam perda de eficácia ao longo do tratamento. Essa situação pode resultar em maior risco de hospitalizações, piora da qualidade de vida, necessidade de terapias mais complexas e aumento da mortalidade., , Sob a perspectiva da gestão do SUS, essas limitações evidenciam a necessidade de incorporar novas tecnologias que ofereçam benefícios clínicos adicionais, contribuindo para ampliar as opções terapêuticas e otimizar o cuidado aos pacientes com hipertensão arterial pulmonar.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ampliar o acesso da população a tratamentos, contribuindo para melhorar a qualidade de vida dos pacientes, reduzindo desigualdades no acesso a saúde e oferecer mais opções para quem depende exclusivamente do sistema público.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Sindenafila , Positivo: O tratamento possibilitou acompanhamento e manejo inicial da doença, porém os benefícios foram limitados e insuficientes para impedir a progressão da doença clínica. Por isso, acredita que a disponibilização de uma tecnologia mais eficaz é fundamental para oferecer melhores resultados aos pacientes. Por isso a importância da Sotatercepte ser liberada pelo SUS. , Negativo: Mesmo com essas medicações, a pessoa está tendo piora clinica significativa, progressão da doença e abalo emocional.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento representa uma opção terapêutica inovadora para indivíduos com alto risco de mortalidade que permanecem com necessidade clínica importante, mesmo em uso de terapia dupla ou tripla. Sua disponibilização pira contribuir para melhorar a capacidade funcional, reduzir a progressão da doença e ampliar as opções de tratamento para pacientes com poucas alternativas disponíveis	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem, Crescido os casos de Hipertensão pulmonar o que necessita de tratamentos mais avançados e eficazes para a cura.	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acredito fortemente e após realizar uma profunda análise técnica, que a incorporação de um tratamento que reduz a progressão da doença pode gerar , benefícios como: , , Menor número de internações e reinternações. , Redução de atendimentos de emergência. , Diminuição da carga de trabalho da equipe de enfermagem em pacientes graves. , Menor necessidade de monitorização intensiva. , Maior disponibilidade da equipe para pacientes de maior , complexidade. , Melhora da qualidade de vida do paciente e redução da sobrecarga dos cuidadores. , , Esses efeitos também têm repercussão econômica. Uma terapia que reduz descompensações pode diminuir custos hospitalares diretos (internações, exames e procedimentos) e custos indiretos, como afastamento do trabalho do paciente e de familiares que atuam como cuidadores. Essa perspectiva é especialmente relevante em análises de Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS), pois amplia a discussão para além do custo do medicamento e considera o valor gerado , para o sistema de saúde e para a sociedade., , Destaco a importância e a relevância da participação ativa do Profissional de Enfermagem dentro da equipe multidisciplinar para o cuidado e o sucesso do tratamento do paciente com Hipertensão Pulmonar.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Sim, Qual: ., Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os medicamentos disponíveis no SUS não funcionam mais para muitos pacientes. Ter acesso a um medicamento eficaz é um direito de todos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila, Positivo: Melhora no quadro clínico , Negativo: Alto custo	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os aparelhos de glicemia são muitos falhos, fora o desgaste a nós pacientes que precisamos ficar furando os dedos todos os dias e várias vezes ao dia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma mãe que está sofrendo porque as medicações atuais não estão surtindo efeito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou paciente, e necessito da medicação para uma qualidade de vida melhor. , Eu tenho hipertensão pulmonar com insuficiência cardíaca no ventrículo direito. Já passei por inúmeras intervenções na UTI, ficando até 20 dias internada, e essas internações melhora a situação por uns dias e logo piora ainda mais. , Eu corro risco de morte sem esse medicamento, pois todas as vias de medicação já uso e não resolveu meu problema. , Usando esse medicamento eu terei mais qualidade de vida, e evitarei 90% das internações.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague, bosentana, sidelafina , Positivo: Por um tempo ajudou, mas com as intervenções na UTI fizeram minhas condições piorarem. Hoje essas medicações não ajudam tanto como deveria, usando o Sotatercepte irá melhor tudo. , Negativo: A maior experiência foi com o Selexipague, ele tem muitos efeitos colaterais, como dor nas pernas,, Náuseas, dor de cabeça, perca de apetite… , Então a adaptação dele foi mais difícil até encontrar a dose correta.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo que a medicação deve ser incluída no rol de medicamentos fornecidos pelo SUS, considerando que existem evidências científicas acerca da eficácia do tratamento.	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS, em adição à terapia de base, para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar em classes funcionais III ou IV, com risco intermediário a alto e resposta insuficiente aos tratamentos atualmente disponíveis., A HAP é uma doença rara, grave, progressiva e incapacitante, que compromete intensamente a autonomia, a capacidade funcional e a qualidade de vida dos pacientes, além de provocar hospitalizações frequentes e risco de morte. As evidências apresentadas indicam benefício relevante do sotatercepte na redução de eventos de piora clínica e de internações., Embora o impacto orçamentário deva ser considerado, o custo não pode ser analisado isoladamente, sem a ponderação dos custos assistenciais e sociais decorrentes da progressão da doença. Sugiro, portanto, a incorporação do medicamento mediante critérios clínicos objetivos, acompanhamento em centros especializados, monitoramento de segurança e negociação de preço com o fabricante, assegurando acesso equitativo aos pacientes com maior gravidade e necessidade terapêutica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A falta de ar, é uma das condições mais horríveis de conviver. Se tem o medicamento para aliviar o sofrimento de quem vive essa condição, ele deve ser distribuído pelo SUS, para que os pacientes possam ter acesso e alívio, uma melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou paciente de HAP e estou fazendo parte da pesquisa dessa medicação. E ele mudou minha vida. Estou melhor, claro que temos altos e baixos . Mas sem o sotortecept não sei como estaria hoje. E meu desejo é que todos tenham acesso pelo SUS.	2ª - Sim, Qual: Sotortecept , Positivo e facilidades: Muitas, o cansado diminuiu, meus exames melhoram . O BNP baixou muito. , Negativo e dificuldades: Tivemos algumas manchinhas pelo corpo, um pouco de sangramento gengival e basal. Mas nada que possa fazer parar de tomar. São coisas que não atrapalham em nada	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Ambrisentana , Positivo: Todas boas. Sem elas não estaríamos mais vivos , Negativo: Dor de cabeça, enjôo. Mas passa	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tudo que for atender a saude de necessitados deve ser incluído ao SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: não , Positivo: melhoras no condição de saúde do paciente , Negativo: 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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudar as pessoas em situações de doenças	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Imprescindível para um bom tratamento!	2ª - Sim, Qual: Sensor glicose , Positivo e facilidades: Imprescindível para o controle glicemico, Negativo e dificuldades: Custo elevado	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu como paciente de HAP , vi minha vida mudando bruscamente. Hoje minha condição de vida é limitadíssima. Não consigo fazer coisas normais do dia , tudo se tornou muito difícil, pelo cansaço e falta de ar aos menores esforços como por exemplo tomar banho, pentear o cabelo…. Vivo na esperança que o SUS libere o medicamento SOTATERCEPT, para nos salva .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e Selexipague , Positivo: É o que nos mantém vivos. , Negativo: Chega um determinado estágio da doença que precisamos de novos medicamentos.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salvará vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, N/A	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tem que liberar no SUS , conheço um menininho que tem a doença , Conheço bosentana e sildenafila , E mesmo assim a pessoa está tendo piora clínica , progressão da doença e abalo emocional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que esse medicamento contribua para pessoas com essa necessidade e problema. , Atribuindo ao Sus, está integração do remédio. Isso torna mais acessíveis e possíveis de famílias de manterem seus entes vivos.	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente que tem essa doença horrível. Já tomo duas medicações e tô piorando. , Eu preciso ter esperança de cura e pra que eu esteja bem e vivo até lá, preciso começar essa medicação pra melhorar. , Estou pior , só tenho 19 anos. Tem dias que não consigo ir pra faculdade pq fico cansado. Eu já perdi ônibus pq nao consigo andar muito rápido, eu não posso fazer esporte que gosto, judô, natação., Eu quero poder trabalhar, quero ter família e quero ficar bem., Então minha opinião é que como cidadão brasileiro , quero que cumpra o que está na constituição e me assegurem minha saúde. , Quero ser jovem e poder sair como os outros sem minha família achar que posso desmaiar. , Essa doença tem esse remédio que pode melhorar meus sintomas e eu preciso que o sus incorpore esse medicamento pq os pacientes poderão ter uma vida ativa . Quanto vale uma vida ??? Vale tão pouco assim??? E qto eu posso contribuir pra sociedade se eu me formar e tiver uma vida ativa? E todos os outros pacientes que poderão deixar de receber benefício e irem atrás de seu próprio sustento ? E a parte psicológica de todos nós que também irá melhorar? , Nenhuma pessoa tem que ser condenada a morte se há uma medicação capaz de preservá-la.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e bosentana . E furosemida , Positivo: Eu melhorei do cansaço aos esforços mais fracos e médios, parei de ter as olheiras muito azuladas e melhorou as dores nas pernas . Consegui fazer atividade física leve e caminhar por bastante tempo., Negativo: Negativos são que só agora entendo que essa doença não para de progredir com essas medicações. Voltei a ter piora dos sintomas que ficaram por anos controlados. Desde o ano passado, venho ficando mais cansado , desanimado e sem vontade de sair de casa, pq as pessoas não tem paciência pra me esperar. , Eu tenho que tomar vários comprimidos ao dia e não imaginava que mesmo assim iria piorar . Também tomo furosemida e é ruim ir ao banheiro toda hora. Já não consigo subir as escadas do metrô qdo vou pra faculdade sem ter cansaço. Não voltei pro pilates pq me cansa muito e aí fica ruim pra ir pra faculdade.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço quem tem a doença. E mesmo usando bosentana e sildenafila a pessoa está tendo piora clínica, tendo progressão da doença e abalo emocional.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: bosentana e sildenafila, Positivo: mesmo usando bosentana e sildenafila a pessoa está tendo piora clínica, tendo progressão da doença e abalo emocional. , Negativo: mesmo usando bosentana e sildenafila a pessoa está tendo piora clínica, tendo progressão da doença e abalo emocional.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Desejo que a medicação seja concedida aos pacientes que necessitam para que possam ter o seu direito constitucional a vida, preservado!	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 **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma medicação com excelente resposta às pessoas que necessitam dela.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação dessa tecnologia ajudaria um conhecido que sofre da doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quando se tratam de doenças graves e ainda sem tratamento disponível que traga melhoria do paciente, desde que o medicamento em avaliação já traga fortes evidências de eficácia, deve haver maior rapidez em sua disponibilização.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser liberada pois realmente faz uma diferença na vida do paciente, podendo transformar a doença progressiva em uma doença crônica.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Fez diferença no tratamento do paciente que conheço com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). , Negativo e dificuldades: O preço do medicamento.	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Sildenafila., Positivo: Nenhum., Negativo: Não faz o efeito desejado. O paciente continua tendo uma piora clínica, com a doença em progressão.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que a medicação deve ser liberada no SUS. Conheço uma pessoa próxima com HAP que já fez tratamento com bosentana e sildenafila, mas ainda assim o paciente apresentou piora clínica, progressão da doença e abalo emocional. O sotatercepte levou à uma melhora da condição, com possibilidade de tornar a doença crônica, e não mais progressiva. No entanto, seu custo altíssimo faz com que seja muito pouco acessível aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação precisa ser liberada com urgência pelo SUS. Conheço a gravidade desta doença e sei de casos de quem já faz uso de bosentana e sildenafila., Mesmo com esses tratamentos, a pessoa está apresentando piora clínica acentuada, progressão rápida da doença e grave abalo emocional. A situação é crítica e exige intervenção imediata.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu faço o uso dessa experiência em POA estou em tratamento de HAP. A medicação está me ajudando muito minha respiração está bem melhor,as tarefas do dia a dia consigo fazer sem ter q parar várias vezes pela falta de ar. Torço p q outra pessoa possam ter esse privilégio de poder respirar e ter uma qualidade de vida melhor. Só quem convive com essa doença sabe como é difícil não conseguir fazer coisas simples do dia dia .	2ª - Sim, Qual: Faço uso da sotatercpt, Positivo e facilidades: Como é bom poder respirar melhor, poder fazer coisas simples sem parar cada pouco fazendo pausa por falta de ar , de poder fazer uma simples caminhada .estar viva isso sim é gratificante,pois só quem tem essa doença sabe as dificuldade q passa. Hoje continuo no meu emprego onde estava prestes a desistir pois não estava bem., Negativo e dificuldades: Não tive nem um ponto negativo, só tenho agradecer q consegui esse tratamento.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, sildenafila, espironolactona, furosemida., Positivo: Me sentido melhor na respiração e nos afazeres do dia a dia . , Negativo: Não tenho nem um ponto negativo .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação precisa ter no sus o mais rápido possível. Além de poder salvar a vida do meu filho, poderá salvar de outras pessoas que convivem com essa enfermidade . Nesses 12 anos de doença do meu filho, vi pessoas jovens , crianças, mães e pais partindo , deixando amigos e familiares desolados por terem lutado tanto e não terem sobrevivido ., Nenhuma criança deve perder os pais precocemente pra uma doença que já tem remédio pra fazer com que não progrida tão rapidamente e nem ter pai ou mãe, ou seja lá quem for, somente sobrevivendo sem perspectiva de um futuro pleno. Nenhum pai , mãe ou familiar merece perder seu filho, às vezes ainda no início de entender a vida, sabendo que agora há chance real dele viver e viver muito melhor ., A vida de cada um que tem hap vale muito mais do que qualquer valor que deva ser desprendido pro tratamento. Temos o direito à saúde e o SUS tem o dever de nos dar essa saúde. , Incorpore ! Salvem vidas!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Meu filho já usa 3 medicações pra tratar a doença, furosemida, bosentana e sildenafila. , Positivo: A partir do uso da terapia combinada, ele teve uma melhora na qualidade de vida, menos falta de ar, melhorou sua condição ao fazer tarefas cotidianas e até mesmo brincar com amigos no colégio, pq começou a tomar remédios aos 8 anos . , Negativo: Negativos: com o passar dos anos, ele foi percebendo que mesmo tomando tantos comprimidos, ele não conseguia ser um adolescente que pode fazer um esporte seja luta que ele gosta ou natação, ou até mesmo jogar bola com colegas. Mesmo com medicação, nunca conseguiu ter a vida igual a dos amigos e passou a sofrer muito , tendo que fazer terapia ., Tentou atividades que cansassem menos , mas ultimamente não conseguia mais terminar os exercícios e quis sair ., Ao fazer cateterismo, descobrimos que a doença progrediu bastante nos últimos três anos., Ele cansa até pra ir pegar transporte pra estudar. Ele não consegue ter a mesma vida dos que estudam. Não consegue mais ir à praia, pois cansa na água demais e isso tudo afeta a ele e a todos ao redor., Não sabíamos que mesmo medicado, a doença iria continuar piorando., Ele não reclama de nenhum efeito adverso . Só reclama de querer ser uma pessoa normal.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A importância do fornecimento pelo sus dos medicamentos para preservar o bem estar e a vida dos que infelizmente apresentam a condição hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu entendo como farmacêutica e atualmente como Secretaria Adjunta de Assistência Farmacêutica do município de Cuiabá, onde acompanhamos de perto os pacientes com HP que é muito importante a incorporação desse medicamento no rol do SUS, pois ira contribuir muito a vida dos pacientes, principalmente aqueles que recai no tratamento, já que essa medicação muda o curso natural da doença os pacientes merecem ter acesso a esta nova tecnologia,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pra que se paga tanto imposto, se um cidadão com uma certa condição de saúde não pode ser apoiado pelo 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:
Pessoa com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, , Eu sou paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) e cardiopatia congênita, e venho manifestar aqui a importância urgente da aprovação e incorporação do Sotatercept na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, para acesso gratuito por meio do Sistema Único de Saúde., , Hoje, eu e milhares de pacientes em todo o Brasil dependemos de tratamentos contínuos para manter a qualidade de vida e a própria sobrevivência. Mesmo fazendo uso de todos os medicamentos disponíveis atualmente, a doença continua evoluindo, com limitações crescentes no meu dia a dia: cansaço extremo, falta de ar, alterações na circulação, sintomas que muitas vezes impedem até atividades mais simples. O Sotatercept representa uma nova forma de agir contra a doença, oferecendo a chance de estabilizar o quadro, retardar a evolução da enfermidade, evitar internações frequentes e dar a possibilidade de uma vida mais digna., , Incorporar esse medicamento ao SUS não é apenas incluir mais uma opção terapêutica: é garantir equidade. A HAP é uma doença rara, grave e progressiva, e sem acesso público, apenas quem tem condições financeiras teria direito a essa esperança — o que seria uma sentença de desigualdade de vida para a maioria dos pacientes, como eu, que dependem exclusivamente do sistema público., , Peço que essa demanda seja ouvida e considerada: a aprovação do Sotatercept é fundamental não só para mim, mas para todos que hoje vivem com a Hipertensão Arterial Pulmonar, e para aqueles que receberão esse diagnóstico no futuro. Trata-se de assegurar o direito constitucional à saúde e a igualdade no acesso ao tratamento., , Luis Eduardo Magalhães, Bahia.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Bosentana , Selexipague , Positivo: Com HAP e cardiopatia congênita, esses remédios me devolveram a vida: a Sildenafila alivia a falta de ar, a Bosentana segura o avanço da doença e o Selexipague melhora minha circulação, atrasa o avanço da doença. Hoje consigo fazer coisas simples que antes eram impossíveis. Eles não são só remédios: são a minha chance de viver com dignidade., Negativo: Sim, eles também trazem dificuldades e efeitos que preciso lidar diariamente. Exige cuidado redobrado: preciso fazer exames de sangue regularmente pois pode alterar a função do fígado, além de causar inchaço nas pernas, cansaço e queda na hemoglobina., E com o Selexipague, no começo foi bem intenso: muita dor de cabeça, dor na mandíbula, dores no corpo, enjoos e diarreia — com o tempo melhora, mas ainda aparecem de vez em quando ., , Mesmo assim, para mim o benefício é muito maior que os problemas: são incômodos que podemos controlar juntos com o médico, mas sem esses remédios minha doença avançaria rápido e eu perderia a capacidade de viver com dignidade. Eles me dão condição de lutar, mas não são isentos de sofrimento no dia a dia.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com hipertensão pulmonar e vejo que essa medicação tem trazido muitos benefícios mostrados em estudos e pesquisas.	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 **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS representa um importante avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar em pacientes com doença avançada e alto risco de mortalidade. Além de atuar por um mecanismo inovador, diferente das terapias atualmente disponíveis, o medicamento demonstrou benefícios clínicos relevantes, como melhora da capacidade funcional, redução da progressão da doença e diminuição do risco de hospitalizações. Para pacientes que permanecem graves apesar da terapia de base ou que não toleram prostaciclinas, o sotatercepte amplia as opções terapêuticas e pode proporcionar melhor qualidade de vida, maior sobrevida e um cuidado mais efetivo no âmbito do SUS.	2ª - Sim, Qual: Vacina contra a Dengue, Positivo e facilidades: A possibilidade de se ouvir as diversas partes envolvidas e interessadas., Negativo e dificuldades: A limitação de recursos impedem a incorpiração de algumas tecnologias essenciais para algumaa pessoas ou grupos.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte representa um avanço terapêutico para pacientes com hipertensão arterial pulmonar, reduzindo a progressão da doença e melhorando capacidade funcional e qualidade de vida. Sua incorporação ao SUS pode diminuir internações, complicações e a necessidade de terapias de maior custo no futuro. Além disso, amplia o acesso equitativo a um tratamento inovador para uma condição grave e potencialmente fatal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes ainda não são cobertos pelas terapias atuais.	2ª - Sim, Qual: Vacina contra dengue, Positivo e facilidades: A possibilidade de se ouvir as diversas partes interessadas., Negativo e dificuldades: Os recursos limitam as incorporações.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que tem a doença., , , Ela já faz use de bosentana e sildenafila e mesmo assim a pessoa está tendo piora clínica , progressão da doença e abalo emocional. , ,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço bosentana e sildenafila , E mesmo fazendo o uso, várias pessoas que conheço estão tendo piora clínica , progressão da doença e abalo emocional.	2ª - Sim, Qual: Nao, Positivo e facilidades: Alguns casos a melhora é inevitável , Negativo e dificuldades: Não tem	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento e uma grande mudança pra quem precisa do tratamento. Em vez de só segurar os sintomas ele vai direto na raiz do problema e devolve a esperança de vida. É o tipo de tecnologia que vale cada centavo e merece um jeitinho no orçamento do SUS para chegar logo pra quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que possa melhorar a vida das pessoas com a condição, refletindo em uma vida mais saudável e simples, deve ser incorporado ao sistema de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É dar a pessoa o direito a vida, evitar que filhos que percam seus pais jovens, qualidade de vida pra quem tem a doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação é fundamental ter em estoque no SUS, para os pacientes que tem essa condição de saúde, e não tem condições financeiras de comprar, sem contar que esse médica é de altíssimo custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A prioridade do governo deve ser salvar vidas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O governo pode e por isso deve contribuir para uma melhor condição de vida as pessoas com esta doença.	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 **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho contato com uma pessoa que necessita desta medicação para sobreviver. Sem esta medicação ela definha rapidamente e não há outra alternativa na medicina até o momento. A tecnologia é bastante cara para ser adquirida particularmente, um valor inacessível para qualquer pessoa de poder econômico comum, logo considero de muita importância que está medicação seja incorporada no SUS. Trata-se de uma assistência de valor humano.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Proporciona a sobrevivência de uma amiga. Ela só consegue viver com esta medicação., Negativo e dificuldades: O aspecto negativo foi ver minha amiga adoecendo e definhando na falta deste medicamento.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou totalmente favorável à incorporação do sotatercepte no SUS. A Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) é uma doença grave, progressiva e altamente limitante no dia a dia. O sotatercepte representa uma evolução real no tratamento, melhorando a qualidade de vida e reduzindo significativamente o risco de morte. Como é um medicamento de alto custo, o SUS é a única chance de sobrevivência e dignidade para esses pacientes. Peço que a CONITEC aprove este tratamento de forma urgente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O precisar para uma pessoa viver o governo tem o dever de proporcionar, tá no estatuto, direito a vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento que trata uma doença tão grave, custando tão caro, precisa ser viabilizado para população via sus, sem isso, muitas pessoas que necessitam do tratamento não terão acesso., Sendo comprovado que o medicamento diminui significativamente o risco de vida, ele deve ser oferecido gratuitamente para quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Minha opinião é que se incorporar, precisa ser para pessoas habilitadas através de um questionário pra que faça sentido e não dispersei assunto tão importante.	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 **07/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Sou interessado no tema da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) e manifesto meu apoio à incorporação desta tecnologia ao SUS. , , Ao acompanhar a realidade desses pacientes, é possível observar resultados muito relevantes com o tratamento adequado. Há relatos frequentes de pessoas com quadro clínico avançado que apresentam melhora importante já após as primeiras doses da medicação, conseguindo receber alta hospitalar e retomar atividades do dia a dia que antes eram impossíveis. Também são observados casos de pacientes que, após alguns meses de tratamento, conseguem retornar ao trabalho e recuperar parte significativa de sua autonomia e independência., , Além da experiência prática, os estudos clínicos disponíveis demonstram benefícios consistentes e robustos da tecnologia, com impacto em desfechos importantes para pacientes e para o sistema de saúde. Considerando a gravidade da HAP e a necessidade de ampliar o acesso a tratamentos eficazes, entendo que a incorporação desta tecnologia pelo SUS representa uma oportunidade de oferecer mais qualidade de vida, esperança e melhores perspectivas para pacientes e suas famílias., , Em uma doença tão devastadora quanto a HAP, cada avanço terapêutico capaz de devolver capacidade funcional, autonomia e perspectiva de vida aos pacientes deve ser considerado uma prioridade. Por isso, apoio fortemente a incorporação dessa tecnologia ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Primeiramente com objetivo de aumentar a qualidade de vida dos pacientes e/ou aumentar a autonomia desses pacientes, , Diminuir a fila de transplante de pulmão.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivi com uma baita profissional especializada em asaúde da Família, que me ajudou absurdamente com as minhas questões de saúde. Quis o destino que virássemos colegas de trabalho e então amigas. Vi a doença levá-la após todas as tentativas e tratamentos disponíveis no SUS a época. Quando penso o quanto ela ainda tinha pra viver e pra fazer para além de seus 40 e pouquíssimos anos, qtos pacientes órfãos ela deixou, é incabível e injusto que não avancemos em políticas públicas, incluindo com a divulgação da doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora da autonomia e saúde minha e do paciente, redução da fila de transplante pulmonar, melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A terapia vai auxiliar pacientes que sofrem com a hipertensão arterial pulmonar e não obtém melhora com outras terapias não direcionadas a isso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP afeta muito a condição dos pacientes, impactando a qualidade de vida do paciente e da família., As terapias atuais podem não ser suficientes para controlar os sintomas e o Winrevair é um medicamento que pode melhorar a capacidade física reduzindo o risco de piora clínica., Por ser ainda um medicamento de alto custo, se faz necessária a sua incorporação no SUS para garantir o acesso ao medicamento no país.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou transplantada pulmonar e tive hipertensão pulmonar. Essa medicação será de extrema importância para o tratamento das pessoas portadoras de hipertensão pulmonar. Não conseguir respirar é uma das piores coisas do mundo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com pessoas transplantadas e sei das dificuldades.	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 **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que vem, Para beneficiar uma pessoa com alguma doença deve ser feito!!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os paciente tem direito a uma oportunidade de viver sem progressão da doença. Muitos já morreram, mas os que mantém o tratamento podem conviver com a doença, como uma doença crônica, sem comprometer sua qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha mãe trata câncer de pulmão e utiliza osimertinibe, está há 3 anos utilizando a medicação e está muito bem e com qualidade de vida melhor do que antes., Positivo: Há uma esperança, de que o paciente não fique condenado a morrer ou que viva dependente de uma medicação que seja agressiva ou que comprometa a sua qualidade de vida. No caso dos pacientes com HAP, muitos são jovens e terminam dependentes do O2., Negativo: Até o momento, nenhuma.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trabalho há mais de 30 anos na indústria farmacêutica e tive a oportunidade de trabalhar por dois anos com o medicamento BOSENTANA para tratar pacientes com HAP, meu trabalho era realizado nos centros de referência de São Paulo (Santa Casa de São Paulo, hospital HCFMUSP, Hospital Mandaqui, UNIFESP, IAMSPE) e por ser uma doença multidisciplinar, trabalhei em muitos consultórios e clínicas com médicos e profissionais da saúde. Esse breve relato pra mostrar que ví e convivi diariamente nestes locais com pacientes e familiares que sofrem dessa patologia e esses que aqui estavam tinham acesso ao melhor naquele momento, mas em outras regiões mais remotas o acesso ao tratamento era muito mais complexo e assim certamente uma grande mortalidade ou pessima qualidade de vida. Minha recomendação é sim todas as opções de tratamento que existirem devam ser incorporados ao SUS pelo MS e trazer dignidade aos pacientes e familiares, pois sabemos que mesmo com acesso a sobrevivência desses pacientes é precária.	2ª - Sim, Qual: BOSENTANA , Positivo e facilidades: Melhor qualidade de vida, Maior tempo até a progressão da doença , Expressiva melhora no teste de caminhada , Melhora dia sintomas , Negativo e dificuldades: Efeitos adversos devem ser monitorados frequentemente	3ª - Sim, Qual: SILDENAFILA , Positivo: Na época a eficácia mesmo para crianças , Negativo: Por ser potente Vasodilatador, apresenta muitos efeitos adversos	4ª - Existem dezenas de estudos clínicos disponíveis na biblioteca atualmente do laboratório JANSSEN que comprou a ACTELION, - estudo EARLY - para CF II segundo NYHA/ OM da HP (D'Alonso et al. 1991) Kato et Al. Câncer 1001 e Bjoraker et Al. 1998., - estudo BREATHE-1 e 2 e 3 pacientes pediátricas e 4 associado a infecção por HIV e 5 síndrome eisenmenger , - estudo VITAL - Austrália sobre Qualidade de vida ,	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes precisam da medicação ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que quanto mais acesso a população tiver as tecnologias melhor qualidade e expectativa de vida elas terão em função desta doença, sabendo que o tratamento é caro e nem todos tem acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto Total apoio à incorporação do Sotatercepte em adição a terapia de base para adultos com hipertensão arterial pulmonar em risco intermediário a alto (classes funcionais III ou IV). Os dados de eficácia dos estudos clínicos de fase III demonstram que o Sotatercepte se atua em um mecanismo fisiológico inédito (modulação da via da activina) reduzindo de forma expressiva o risco de eventos de piora clínica hospitalizações e mortalidade em pacientes que já se encontram em terapia dupla ou tripla otimizada. trata-se de uma lacuna terapêutica clínica no manejo da hipertensão arterial pulmonar grave no Brasil. Sua incorporação é um passo fundamental para alinhar o sus a diretrizes globais mais modernas e salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte em adição à terapia de base para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) de risco intermediário a alto, especialmente aqueles em classe funcional III ou IV da OMS. A HAP é uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal, associada a significativa limitação funcional, redução da qualidade de vida, hospitalizações frequentes e elevada mortalidade. Apesar dos avanços obtidos com as terapias atualmente disponíveis no SUS, muitos pacientes permanecem sintomáticos e apresentam risco residual importante de progressão da doença., , O sotatercepte oferece um mecanismo de ação inovador, atuando em vias fisiopatológicas distintas das terapias convencionais. As evidências clínicas apresentadas apontam benefícios relevantes em desfechos considerados centrais para a prática assistencial, incluindo melhora da capacidade funcional, redução da progressão da doença e diminuição da ocorrência de eventos clínicos relacionados à HAP. Esses resultados são particularmente importantes para pacientes que, mesmo sob terapia otimizada, permanecem com alto risco de piora clínica., , Do ponto de vista assistencial, a disponibilização do sotatercepte representa uma oportunidade de modificar a trajetória da doença, promovendo maior estabilidade clínica, reduzindo a necessidade de internações e potencialmente retardando desfechos mais graves, como transplante pulmonar e óbito. Além dos ganhos para os pacientes e suas famílias, a redução da utilização de recursos de alta complexidade pode gerar impacto positivo para o sistema de saúde., , Também merece destaque o fato de que a população elegível prevista para o tratamento corresponde a um grupo com elevada necessidade não atendida, para o qual novas opções terapêuticas são essenciais. Em doenças raras e graves como a HAP, a equidade no acesso à inovação deve ser considerada um princípio fundamental do SUS. Trata-se de uma oportunidade de ampliar a sobrevida desses pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: iloprosta, riociguate, Positivo: efetivas, Negativo: não suficientes para todos os pacientes.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para ajudar as pessoas com pneumopatias a respirar e viver com mais qualidade!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos broncodilatadores, Positivo: Tratamento digno, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadã eu entendo que a doença é grave e os medicamentos que estão disponíveis atualmente eles tratam somente como vasos dilatadores e te ruma tecnologia inovadora muda o curso da doença, principalmente para as mulheres que são as mais acometidas por ela.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para dar mais oportunidade e acesso a todos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Sidenafila, Positivo: Por um momento, foi favorável mas chegou um momento que ele precisa dessa medicação que ainda não está disponível no SUS, , Negativo: As medicações citadas acima não estão mais fazendo o efeito necessário, tendo o paciente (meu neto) tendo piora clinica e a progressão da doença, além de todo o abalo emocional.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas e precisam e devem ter acesso a isso com melhores condições.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer coisa que venha a beneficiar o trabalhador brasileiro é bem vinda ,ainda mais falando de uma doença qu3 necessita de um tratamento caro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tecnologias que possam incrementar qualidade de vida e sobrevida merecem ser consideradas e o orçamento deve ser ajustado para tornar possível esse acesso	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: inibidor da fosfodiesterase tipo 5 , Positivo: resposta a terapia com alguma melhora clínica, Negativo: sem sinais evidentes	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da inclusão do medicamento no fornecimento pelo sus para pessoas portadoras da condição de saúde em específico que não possuem condições para arcar com o tratamento e que merecem uma qualidade de vida adequada e digna	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A droga mostrou importante melhora nos parâmetros funcionais e também diminuiu a chance de hospitalizações e de morte de forma robusta. Num contexto de doença grave e rara,a incorporação de uma outra via de tratamento é de grande valia para os pacientes pouco ou parcialmente respondedores ás demais drogas., O estudo de fase 3 teve que ser suspenso devido aos resultados positivos significativos ,dessa forma foram absorvidos os participantes do outro ""braço"" por questões eticas e assim se beneficiaram da eficácia da droga."	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Paciente em uso de terapia tripla refere significativa melhora da dispneia e das limitações após poucas aplicações da droga, resgatando o bem estar da paciente e otimizando os parâmetros hemodinamicos(evitar progressão para insuficiência cardiaca direita)., Negativo e dificuldades: Aumento da hemoglobina,sem prejuízo à saude do paciente e sem necessidade de suspensão.	3ª - Sim, Qual: Experiência em uso de sildenafil,bosentana,ambrisentana,selexipague e riociguat, Positivo: São drogas importantes para inicio de tratamento para a condicao. Comparada ao placebo ,essas drogas combinadas melhoram parâmetros clinicos e hemodinamicos. , Negativo: Em alguns pacientes de alto risco de mortalidade a teria tripla não mostrou eficácia, levando a aumento no número de exacerbações e piora da qualidade de vida	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É imprescindível que o Estado garanta medicações de ponta para o tratamento do cidadão!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tipo de melhoria visando saúde e bem estar é válida, visto que os custos na rede privada são elevadíssimos .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com pessoas que com essa condição de saúde e não dispõem de convênios! Elas merecem ser cuidadas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque é essencial para as pessoas com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudaria muitas pessoas a resolver e solucionar antes seus problemas	2ª - Sim, Qual: Mamografia , Positivo e facilidades: Exame , traz confiança , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como mae de uma crianca diabetica tipo 1 ,sei de todos os cuidados dessa doenca , o sensor é indispensável no caso do meu filho , pois monitoramos o dia e a noite toda, sem precisar ficar furando meu fikho o dia todo	2ª - Sim, Qual: Sensor de glicose de varias marcas , Positivo e facilidades: Todos aspetos positivos, principalmente deuxar de furar meu filho a cada hora, Negativo e dificuldades: Nao percebi	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os brasileiros tem direito ao acesso a saude. Assim tambem devem ter direito a medicamentos existente que pode aumentar tempo de vida dos portadores desta enfermidade. A vida e o que temos de mais precioso e lutar por ela e condicao que nao pode ser decidida por terceiro vidando principalmrnte o financeiro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria um avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar e prover melhores resultados de qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Faz total diferença na vida do paciente , Aumenta sobrevida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Tadalafila, Ambisetana , Iloprost, Bonsetana, Positivo: Melhora sintomática e da qualidade de vida , Negativo: Efeitos colaterais como hipotensão	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante para proporcionar uma melhor qualidade de vida e assegurar os direitos fundamentais previstos constitucionalmente, especialmente o direito à saúde e à dignidade da pessoa humana.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do medicamento ao SUS. Por se tratar de uma doença rara, é fundamental garantir aos pacientes um acesso mais organizado e igualitário ao tratamento., , Como advogada, entendo também que a incorporação pode reduzir a judicialização, pois permite que o medicamento seja fornecido por meio de critérios e protocolos definidos pelo próprio SUS. Além disso, a compra de forma planejada e estruturada tende a ser mais eficiente e econômica para o Estado do que aquisições individuais e emergenciais decorrentes de decisões judiciais., , Assim, a incorporação beneficia os pacientes e também contribui para uma melhor utilização dos recursos públicos.	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à inclusão desse medicamento no SUS porque acredito que todas as pessoas, especialmente aquelas que convivem com doenças raras, devem ter a oportunidade de acessar um tratamento adequado. Muitas famílias enfrentam grandes dificuldades para conseguir medicamentos de alto custo e acabam dependendo de ações judiciais para ter acesso ao que precisam. A incorporação ao SUS pode tornar esse acesso mais justo, organizado e rápido, além de trazer mais segurança aos pacientes e às suas famílias., Além de beneficiar os pacientes, a inclusão no SUS também pode representar melhor uso dos recursos públicos, já que permite ao Estado planejar as compras, negociar valores e evitar gastos maiores com aquisições emergenciais decorrentes de ações judiciais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer medicamento que seja para melhora da qualidade de vida deveria ser fornecido pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Cateterismo cardíaco, medicamentos, Positivo: Melhora da qualidade de vida., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A gravidade da HAP muitas vezes é subestimada. Quando um paciente chega às formas mais avançadas da doença, as hospitalizações passam a fazer parte da rotina. Cada internação representa sofrimento físico, desgaste emocional para toda a família e aumento do risco de complicações futuras. Os estudos do sotatercepte demonstraram redução importante das hospitalizações relacionadas à piora da HAP. Isso significa menos tempo dentro de hospitais e mais tempo vivendo com a família. Para mim, esse benefício tem enorme valor humano. Reduzir internações não é apenas economizar recursos do sistema de saúde. É permitir que pessoas continuem vivendo suas vidas fora do ambiente hospitalar.	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS, principalmente pensando nos pacientes que ainda enfrentam a HAP mesmo com as opções de tratamento atualmente disponíveis., , É verdade que hoje contamos com terapias modernas para tratar a doença. Mas também é importante reconhecer que, para muitos pacientes, esses tratamentos não são suficientes para impedir a progressão da HAP. Essas pessoas continuam convivendo com limitações, hospitalizações e o risco de desfechos graves. E, quando isso acontece, fica evidente que ainda existe uma necessidade médica que precisa ser atendida., , É nesse contexto que vejo o sotatercepte como uma alternativa tão importante. Ele não chega para substituir aquilo que já existe, mas para ampliar as possibilidades de tratamento. Por atuar em uma via diferente, relacionada ao remodelamento dos vasos pulmonares, ele traz uma nova perspectiva para pacientes que precisam de mais opções para controlar uma doença tão grave., , Quando pensamos em HAP, estamos falando de pessoas que querem continuar trabalhando, convivendo com suas famílias, fazendo planos e vivendo suas vidas. Cada hospitalização, cada agravamento e cada complicação representa uma interrupção dessa vida., , Por isso, acredito que oferecer uma nova opção terapêutica não significa apenas disponibilizar mais um medicamento. Significa oferecer uma nova possibilidade para pacientes que ainda precisam de respostas., , A incorporação do sotatercepte ao SUS representa, para mim, uma oportunidade de ampliar o cuidado e dar aos pacientes brasileiros mais uma chance de enfrentar a HAP com uma alternativa terapêutica adicional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HP e sofro com a escassez de remédios para a doença que não tratam a causa dela. Esse remédio trará maior qualidade de vida para os pacientes no que diz respeito às atividades do dia a dia, melhorando a falta de ar constante. Nos dando do direito de respirar melhor.	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o sus deve ser parte de um conjunto de políticas que visem o bem-viver da sociedade brasileira	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de expressar meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS, especialmente por acreditar que os pacientes com HAP precisam ter acesso a todas as alternativas capazes de ampliar suas possibilidades de tratamento., A HAP é uma doença grave e progressiva, e, embora os tratamentos disponíveis atualmente sejam fundamentais, eles não conseguem controlar adequadamente a doença em todos os pacientes. Ainda existem pessoas que continuam apresentando piora clínica, enfrentando hospitalizações e convivendo com o risco de complicações graves mesmo estando em tratamento. Para esses pacientes, ter uma nova opção pode fazer uma diferença real., É justamente por isso que considero importante olhar para o sotatercepte não como uma substituição ao que já existe, mas como uma oportunidade de complementar o tratamento. Sua atuação em uma via diferente, relacionada ao remodelamento dos vasos pulmonares, traz uma nova possibilidade para pacientes que ainda precisam de um melhor controle da doença., Por trás de cada hospitalização e de cada agravamento existe uma pessoa. Alguém que precisa interromper sua rotina, que deixa de estar com a família, que adia planos e que muitas vezes passa a viver com o medo constante de uma nova piora. Por isso, ampliar as opções de tratamento significa também ampliar as possibilidades de essas pessoas viverem mais e melhor., Acredito que incorporar o sotatercepte ao SUS seria um passo importante para responder a uma necessidade que ainda existe. Não se trata apenas de disponibilizar um novo tratamento, mas de oferecer aos pacientes brasileiros uma alternativa adicional diante de uma doença que continua impondo enormes desafios., Quando ainda existem pacientes que não alcançam o controle desejado com as terapias disponíveis, acredito que precisamos continuar avançando. E, para mim, incorporar o sotatercepte ao SUS significa justamente isso: ampliar o acesso, ampliar as possibilidades e, principalmente, oferecer aos pacientes mais uma oportunidade	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS., , Reconheço que hoje já existem terapias modernas disponíveis para pacientes com HAP. No entanto, sabemos que, mesmo com os tratamentos atualmente utilizados, alguns pacientes continuam apresentando progressão da doença e desfechos graves. Isso mostra que ainda há uma importante necessidade médica não atendida., , Um dos principais diferenciais do sotatercepte é justamente o fato de ele não substituir as terapias existentes. Sua proposta é complementar o tratamento atual, atuando por meio de uma via diferente, relacionada ao remodelamento dos vasos pulmonares., , Quando, mesmo diante dos tratamentos disponíveis, uma doença ainda leva pacientes a hospitalizações recorrentes, transplantes e até à morte, fica claro que precisamos buscar novas alternativas terapêuticas., , Por isso, considero o sotatercepte uma importante evolução no tratamento da HAP e uma oportunidade de ampliar as opções disponíveis para os pacientes brasileiros, contribuindo para que eles tenham melhores perspectivas no enfrentamento da doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Dar condições de acesso aos medicamentos de alto custo a todos os pacientes que necessitam e convivem com essa doença rara e progressiva.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sidenafila, Positivo: Qualidade de vida , Negativo: Até o momento nenhum.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista, especialista em Doenças da Circulação Pulmonar, e há 4 anos atuo no Hospital Universitário Lauro Wanderley/UFPB, onde acompanho semanalmente pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., , Na prática, recebo frequentemente pacientes já em classe funcional III-IV, com importante limitação funcional e, mesmo em terapia combinada otimizada, ainda classificados como risco intermediário ou alto. São, muitas vezes, pessoas jovens, incapazes de trabalhar ou realizar atividades básicas, como tomar banho sem supervisão por risco de síncope ou caminhar mais de 150 metros., , Nesse cenário, o sotatercept representa uma verdadeira mudança de paradigma. Os estudos PULSAR, STELLAR, ZENITH, SOTERIA e HYPERION demonstraram benefícios consistentes em diferentes dimensões da doença, incluindo redução da resistência vascular pulmonar, melhora da capacidade funcional, NT-proBNP, classe funcional, estratificação de risco e, especialmente, redução de deterioração clínica e hospitalizações., , Destaco o ZENITH, que demonstrou redução de 76% no risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP em pacientes de alto risco. O HYPERION também demonstrou redução de 76% no risco de deterioração clínica quando o tratamento foi iniciado precocemente., , Reconheço que se trata de uma terapia de alto custo. Entretanto, é fundamental considerar seu potencial de reduzir hospitalizações, progressão da doença, perda de capacidade laboral e necessidade de terapias de resgate, além do enorme impacto na qualidade de vida., , Na minha experiência, raramente tivemos uma terapia tão promissora e consistente para HAP. A incorporação do sotatercept ao SUS representa a oportunidade de mudar a trajetória de uma doença grave e incapacitante, devolvendo aos pacientes autonomia, capacidade funcional e qualidade de vida., , , , ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos vasodilatadores como a ambrisentana, sildenafil, iloprosta., No entanto, vale destacar que o sotartecept atua sobre via fisiopatológica diferente das terapias vasodilatadoras tradicionamente utilizadas para HAP, interferindo na sinalização da superfamilia do TGF-B e no processo de remodelamento vascular pulmonar. Dessa forma, não se trata simplesmente de acrescentar mais um vasodilatador ao arsenal terapêutico existente, mas de atuar em um dos mecanismos envolvidos no redomelamento vascular característicos da doença., Positivo: as drogas vasodilatadoras têm o seu papel e são eficazes e seguras. Porém, no cenário atual que temos (pacientes graves - CF III e IV) a incorporação do sotartecept seria imprescindível no que diz respeito a melhora da qualidade de vida desses pacientes., Negativo: Os vasodilatadores atualmente disponíveis, incluindo antagonistas dos receptores de endotelina, inibidores da fosfodiesterase-5, estimuladores da guanilato ciclase solúvel e prostaciclina/prostanoides, transformaram o tratamento da hipertensão arterial pulmonar. Entretanto, apresentam limitações importantes., , Essas terapias atuam predominantemente nas vias de vasoconstrição e vasodilatação, tendo efeito limitado sobre o remodelamento vascular pulmonar, um dos principais mecanismos responsáveis pela progressão da doença. Mesmo com terapia combinada ou tripla otimizada, uma parcela significativa dos pacientes permanece sintomática e em risco intermediário ou alto., , Além disso, os prostaciclinoides, embora extremamente eficazes, podem apresentar importante complexidade de administração e efeitos adversos, especialmente cefaleia, dor mandibular, náuseas, hipotensão e rubor. As terapias orais também podem causar efeitos adversos que limitam a tolerabilidade e a adesão., , Portanto, a principal limitação não é a ausência de eficácia das terapias atuais, mas o fato de que ainda existe um grupo relevante de pacientes que apresenta progressão da doença apesar do tratamento otimizado., , O sotatercept representa uma abordagem complementar e inovadora, por atuar sobre a via da superfamília do TGF-? e o remodelamento vascular pulmonar, oferecendo uma possibilidade terapêutica que não estava disponível com os vasodilatadores	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:
			tradicionais.		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma melhor qualidade de vida para a pessoa com hipertensão pulmonar é direito!	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, , , Sou uma pessoa interessada e envolvida com o tema da hipertensão pulmonar e acompanho essa doença há aproximadamente seis anos. Durante esse período, pude conhecer de perto o sofrimento causado pela doença e acompanhar a realidade de muitos pacientes e suas famílias., , Tenho visto pacientes utilizarem os medicamentos disponíveis e, mesmo assim, apresentarem uma evolução rápida e grave da doença, chegando infelizmente ao óbito. É muito difícil acompanhar esse sofrimento e perceber que, em alguns casos, as opções terapêuticas disponíveis não conseguem controlar adequadamente a evolução da doença., , Recentemente, conheci um paciente em estado muito grave que teve a oportunidade de utilizar o sotatercepte. A evolução desse paciente foi muito diferente do que eu havia presenciado em outros casos. Atualmente, ele apresenta uma qualidade de vida muito melhor e consegue ter uma vida praticamente normal. Para quem acompanha de perto a hipertensão pulmonar, testemunhar uma transformação como essa é algo muito significativo e traz esperança., , Por isso, gostaria de manifestar meu apoio para que os pacientes com hipertensão pulmonar tenham acesso às terapias necessárias, de acordo com suas necessidades clínicas e indicação médica. Acredito que todos os pacientes deveriam ter a oportunidade de receber tratamentos que possam melhorar sua condição, sua qualidade de vida e, principalmente, suas chances de viver mais e melhor., , Não gostaria que a possibilidade de um tratamento capaz de mudar a história de um paciente ficasse restrita a poucas pessoas. Cada paciente tem uma história, uma família e o direito de ter acesso às melhores alternativas terapêuticas disponíveis., , Peço, portanto, que a CONITEC considere com atenção as evidências, a realidade vivenciada pelos pacientes e o potencial das novas terapias para a hipertensão pulmonar. Espero que outros pacientes possam ter a mesma oportunidade que esse paciente que conheci teve	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Todas as terapias disponíveis , Positivo: Paciente até melhora mas evolui rapidamente para óbito , Negativo: Somente um paliativo	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 **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho importante o SUS oferecer um medicamento que promove o combate as causas de uma doença ainda sem cura, para melhorar a qualidade de vida das pessoas nessa condição.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão pulmonar é uma doença muito triste que deixa a pessoa muito debilitada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acompanhei uma amiga que sofreu com hipertensão pulmonar por anos e nao tinha acesso a esse medicamento devido ao custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o povo tem carência e acredito que vai agregar demais na vida de cada um	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado no sus, pois essas pessoas necessitam para sobreviver.	2ª - Sim, Qual: HPTEC, Positivo e facilidades: Qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes podem se beneficiar com tratamento e melhorar a qualidade de vida com a medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito ser pertinente o tema, pois acredito que as pessoas que convivem com essa doença merecem acesso ao medicamento, tecnologias para poderem ter qualidade de 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:
Gestores do SUS **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HAP- Hipertensão arterial pulmonar e precisarei usar outros tipos de Medicamentos para essa enfermidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicações existentes não tem sido tão eficazes para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muita gente precisa do medicamento e não tem condição para arcar com o valor do medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para ajudar quem precisa	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 **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista especialista em hipertensão pulmonar e coordenadora do ambulatório de circulação pulmonar do Hospital Universitário João de Barros Barreto da Universidade Federal do Pará. , Atendo pacientes com Hipertensão Pulmonar desde 2012 e pude acompanhar os avanços para pessoas que não tinham nada a seu favor e começaram a ser de fato tratados. Acompanhei e acompanho também pessoas jovens com a doença que, mesmo em tripla terapia com os vasodilatadores, a doença ainda progride e os pacientes precisam ser internados – muitas vezes em hospitais não adequadamente preparados para esse tipo de assistência (por falta de leitos em hospitais de maior complexidade) – ou que chegaram num nível onde a única alternativa é o transplante de pulmão, numa região onde esta realidade tem conotações extremamente desafiadoras considerando o ônus adicional da necessidade de deslocar-se para outro centro, longe de seus familiares e por longo período, ou vão a óbito., O surgimento no país de tratamento com mecanismo de ação distinto das demais vias, que demonstrou benefícios tais que o estudo ZENITH precisou ser interrompido por claros benefícios aos pacientes em uso da droga, carrega uma esperança real para os pacientes com hipertensão arterial pulmonar em fases mais avançadas. , Observe-se que a redução observada no desfecho composto primário foi predominantemente influenciada pela diminuição de hospitalizações, o que - no contexto de HAP - é um preditor muito forte de morbimortalidade.	2ª - Sim, Qual: Tenho 01 paciente jovem em em classe funcional III em uso do Sotartecept, em terapia tripla e risco de mortalidade intermediário a alto, com indicação de ser avaliada para transplante. , Resultados que impressionam positivamente. , Positivo e facilidades: Redução da classe funcional, não precisou até o momento procurar pronto-atendimento. Não cogito mais, até o momento, solicitar avaliação para transplante., Negativo e dificuldades: Até o momento, não houve.	3ª - Sim, Qual: Drogas do PCDT do MS: Sildenafila, Ambrisentana/Bosentana, Iloprost/Selexiague., Positivo: Conseguem melhorar classe funcional com redução de necessidade de procura de pronto atendimento. Porém, vários já em terapia tripla mas com piora progressiva, internação e óbito. Alguns em avaliação para Transplante ou tentando ser avaliador por Centro transplantador., Negativo: Não há alternativa na progressão da doença mesmo em terapia tripla e doses máximas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esses medicamentos de alto custo devem ser fornecidos pelo 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 **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista assistente do Hospital de Messejana, em Fortaleza (CE), e atuo no cuidado de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) desde o início da minha residência médica, em 2024. Atualmente, o arsenal terapêutico de que dispomos para o tratamento da doença é constituído por algumas classes medicamentosas, incluindo antagonistas dos receptores de endotelina, inibidores da fosfodiesterase tipo 5, além de análogos e agonistas de prostaglandinas., Frequentemente, observamos em nosso serviço que, mesmo com o uso otimizado da terapia tripla, uma parcela de nossos pacientes se mantém gravemente sintomática, restrita à classe funcional III ou IV. Desses, muitos apresentam internações recorrentes por HAP descompensada, alguns evoluindo com choque cardiogênico, o que exige hospitalizações prolongadas em unidade de terapia intensiva (UTI) em virtude do desmame lento de fármacos vasoativos., Recordo-me de um caso emblemático ocorrido em 2024: uma jovem de aproximadamente 20 anos que faleceu em nossa UTI respiratória. O desfecho ocorreu após uma longa internação motivada por descompensação clínica e choque cardiogênico refratários às medidas convencionais, haja vista não dispormos de terapias de resgate específicas para esse contexto (como o epoprostenol endovenoso). Naquela ocasião, ainda que houvesse a possibilidade de transplante pulmonar no Ceará, a paciente encontrava-se em condição clínica tão crítica que a realização do procedimento seria inviável., Felizmente, a maioria dos indivíduos admitidos com HAP descompensada consegue alta hospitalar. Trata-se, no entanto, de internações frequentemente prolongadas, recorrentes, em ambiente de terapia intensiva e associadas a um elevado risco de complicações e óbito. Ademais, cabe ressaltar que não são todas as unidades federativas que dispõem de centros de transplante pulmonar, e, mesmo nos programas ativos, há uma enorme dificuldade técnica para se transplantar doentes em extrema gravidade.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Durante minha formação como pneumologista, tive a oportunidade de acompanhar o serviço de hipertensão pulmonar do Toronto General Hospital (Canadá). Essa experiência representou minha principal exposição ao uso clínico do sotatercepte. Acompanhei diversos pacientes que iniciaram o fármaco como terapia adicional, estando a grande maioria em classe funcional III ou IV, a despeito do uso de análogos de prostaglandinas EV ou SC, ou selexipague., De modo geral, os relatos indicavam expressiva satisfação com o medicamento, e a maior parte dos indivíduos referia melhora da dispneia logo após a primeira dose (0,3 mg/kg). Recordo-me do caso de um paciente que, com orgulho, contou em sua consulta de retorno ter conseguido subir os lances de escada do metrô para ir ao hospital — um esforço irrealizável anteriormente, mesmo com o uso de altas doses de treprostinila EV. Havia um sentimento frequente de realização entre eles por poder retomar as atividades cotidianas e o trabalho., Outro caso emblemático, inclusive já publicado na literatura (doi.org/10.1002/pul2.70276), foi o de uma paciente jovem admitida em choque cardiogênico gravíssimo, com necessidade drogas vasoativas, epoprostenol EV e oxigenação por membrana extracorpórea (ECMO). Em nossa avaliação inicial, devido à extrema gravidade clínica e ao elevado risco de óbito naquela internação, ela precisou ser priorizada na lista de transplante pulmonar. Apesar de ter sido decanulada após 15 dias de ECMO, a paciente manteve-se gravemente hipoxêmica, dependente de oxigenoterapia por cateter nasal de alto fluxo (CNAF) e retida em ambiente de terapia intensiva. O sotatercepte foi iniciado na UTI, no 57º dia de internação hospitalar. A partir de então, houve rápida melhora hemodinâmica e progressivo desmame do oxigênio suplementar. Isso permitiu sua alta para domicílio cerca de um mês após a primeira dose, respirando em ar ambiente, o que culminou com a sua posterior exclusão da lista de transplante pulmonar., Negativo e dificuldades: O sotatercepte apresenta um perfil conhecido de efeitos adversos, como epistaxe, telangiectasias, cefaleia, rubor facial, policitemia e plaquetopenia. Contudo, durante o mês em que estive no serviço do TGH, recordo-me de apenas um paciente que suspendeu a medicação de forma definitiva em decorrência desses eventos. Mais de 90% dos indivíduos alcançavam o controle das reações apenas com o ajuste posológico ou com a interrupção temporária do tratamento. Curiosamente, muitos confessavam omitir os efeitos colaterais por temerem a suspensão do fármaco, uma vez que, na percepção deles, a terapia proporcionava um alívio expressivo dos sintomas mais limitantes da HAP.	3ª - Sim, Qual: Macitentana, ambrisentana, bosentana, sildenafil, tadalafil, epoprostenol, treprostinil, iloprost, Positivo: Estas medicações estão bem estabelecidas nas diretrizes de HAP para o controle dos sintomas e da progressão da doença. No meu trabalho como pneumologista assistente, tenho experiência cotidiana com ambrisentana, bosentana, sildenafila e iloprosta (medicações já disponíveis no PCDT brasileiro para hipertensão arterial pulmonar). Durante meu intercâmbio no serviço canadense de hipertensão pulmonar, pude acompanhar a resposta clínica ao treprostinil SC/EV e epoprostenol EV, sendo este último de grande utilidade para pacientes graves, em choque cardiogênico, na UTI. , , Negativo: Ressalto, porém, que, apesar da resposta clínica inicialmente satisfatória aos análogos das prostaglandinas, o perfil de efeitos adversos dessa classe é frequentemente limitante (incluindo cefaleia, dor mandibular, congestão nasal, diarreia e sangramentos). Além disso, muitos pacientes queixam-se da inconveniência do uso contínuo por via endovenosa ou subcutânea (complicações de acesso, necessidade de proximidade constante de um hospital em caso de falha do dispositivo, estigma social, etc.) ou da exigência de uso inalatório de 6 a 9 vezes ao dia, no caso da iloprosta., Ademais, vários pacientes em classe funcional III e IV que acompanhei no Canadá e que iniciaram o sotatercepte em associação à terapia tripla conseguiram realizar o desmame progressivo dos prostanoides EV/SC. Houve melhora do perfil de efeitos adversos, com alguns indivíduos utilizando doses tão baixas que já apresentavam perspectiva de suspensão da medicação em curto prazo.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP é uma doença grave e progressiva, e acredito que os pacientes precisam ter acesso às inovações que possam contribuir para controlar melhor a evolução da doença., , O que mais chama minha atenção no sotatercepte é que ele não é apenas uma nova opção dentro dos tratamentos já existentes. Ele atua por um mecanismo diferente, relacionado à via da activina e ao remodelamento dos vasos pulmonares., , Esse novo mecanismo é importante porque oferece uma abordagem diferente para uma doença complexa, na qual muitos pacientes continuam apresentando limitações mesmo utilizando as terapias disponíveis., , Os resultados apresentados para o sotatercepte são animadores, principalmente pela redução de eventos relacionados à piora da HAP e das hospitalizações., , Entendo que o SUS precisa avaliar custos e sustentabilidade, mas acredito que isso deve ser discutido junto com estratégias para viabilizar o acesso, e não significar que os pacientes deixem de ter acesso a uma inovação que apresentou resultados relevantes., , Por isso, sou favorável à incorporação do sotatercepte para os pacientes que mais precisam dessa alternativa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário que a população consiga sobreviver na sociedade independente de sua condição, e se o SUS pode melhorar a condição de vida das pessoas, então que ajude e não seja um impedimento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para sobrevida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada, vai salvar vidas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação muito importante para pacientes con Hipertensão Pulmonar	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento de extrema importância para salvar vidas e dar uma nova esperança aos pacientes que precisam dele com urgência. Espero que possa ser disponibilizado pelo SUS o quanto antes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação extremamente útil para quem convive com a doença e não tem condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento necessário.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Macitentana , Positivo: Melhora de classe., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação que está tirando paciente com hipertensão arterial pulmonar do hospital até de fila de transplante, uma medicação que pode salvar vidas	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: medicação para a hipertensão pulmonar , Positivo: melhora na saúde , Negativo: não tive	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes com condição de hipertensão pulmonar que necessitam de tratamento com esta medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para as pessoas que possuem hipertensão pulmonar	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas carentes precisam dessa tecnologia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhoria ajuda muito no desenvolvimento das curas nas doenças	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de extrema importância para quem sofre de Hipertensão Pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil e Milrinona, Positivo: Melhora parcial do quadro, Negativo: Um deles não pode ser usado com paciente em jejum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Super importante para suportar o tratamento de Pessoas com HP.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, Sildenafila, Ambrisentana, Bosentana, Positivo: Melhora na respiração, Melhora no cansaço , Melhora da fadiga, Maior tolerância aos mínimos esforços., Diminuição da tontura., Negativo: Náuseas, Dores de cabeça ,	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é necessário para salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância para o tratamento de pessoas com HP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hipertensão pulmonar é uma doença complexa com poucos recursos eficazes para tratamento e quanto mais opções terapeuticas diaponíveis, maior a chance de os pacientes terem mais qualudade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um direito dos cidadãos	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque irá ajudar muitas pessoas que não podem comprar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, meu nome e samara tenho 25 anos sou portadora da hp desde dos 6 anos de idade, faco tratamento em sao paulo na santa casa da misericórdia, nos portodoras dessa doença so queremos respirar ter uma qualidade de vida melhor, sabemos a luta diria do que é conviver com essa doença que infelizmente nao tem cura,com esse novo medicamento tenho a certeza que ira mudar a vida dos pacientes que precisam dele, inclusive a minha que só quero viver um pouco mais pra cuidar do meu bem maior que e meu filho.	2ª - Sim, Qual: iloprost, Positivo e facilidades: por um tempo ele resolvia , mas como essa e uma doença que progride com o tempo hj ele n tem mais o efeito de antes, Negativo e dificuldades: com o tratamento hj vivo melhor, na medida que e conviver com essa doença	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental para o tratamento de pacientes com HP! ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Sildenafil , Positivo: Melhora na qualidade de vida para o paciente com diagnóstico de HP , Negativo: Custo muito alto. E burocracia para ter acesso pelo SUS	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporadoro ao SUS pois muitas pessoas necessitam 3 nem todas tem condições finan6para arcar com todo o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço crianças com HP e sei o quanto é necessário esse tratamento ser incorporado ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hoje várias pessoas nocessitam desse medicamento. Quem sabe, mais pra frente não serei eu o necessitado..	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que esse medicamento deveria ser incorporado ao SUS, considerando que estamos tratando de uma doença rara, progressiva e sem cura. Atualmente, existe um tratamento que vem demonstrando resultados eficazes e que pode proporcionar uma melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes, porém seu acesso está sendo negado pelo SUS, principalmente por se tratar de um medicamento de alto custo., , Para muitas pessoas, esse medicamento representa uma das últimas alternativas disponíveis, especialmente para aqueles pacientes que já não respondem adequadamente aos outros tratamentos existentes. As opções terapêuticas para essa doença são limitadas e, infelizmente, nem todas apresentam o efeito esperado em todos os pacientes., , De acordo com os estudos realizados e com os resultados observados entre os pacientes que fazem uso da medicação, há evidências de benefícios importantes, principalmente em relação à qualidade de vida e à evolução da doença., , Por isso, gostaria que esse medicamento fosse incorporado ao SUS, garantindo que os pacientes que necessitam desse tratamento tenham acesso a ele. Para muitas dessas pessoas, não se trata apenas de melhorar a qualidade de vida, mas de ter a oportunidade de viver com mais dignidade e, em alguns casos, de preservar a própria vida., , O acesso ao tratamento adequado pode fazer uma diferença enorme na vida dos pacientes e de suas famílias. Por isso, é fundamental que essa possibilidade seja analisada com atenção, levando em consideração não apenas o custo do medicamento, mas principalmente os benefícios que ele pode proporcionar aos pacientes que não possuem outras alternativas eficazes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: O medicamento Ambrisentana , Positivo: Teve um bom resultado na minha irmã, mas com muito tempo de uso a doença vai progredindo e o medicamento não faz mais tanto efeito como no início. , Negativo: Os efeitos colaterais e ele vive estando em falta no SUS	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de extrema importância	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS deve ser considerada porque a hipertensão arterial pulmonar avançada provoca não apenas limitações físicas, mas também sofrimento psicológico, ansiedade, medo, perda de autonomia e sobrecarga familiar. Um tratamento que possa melhorar a capacidade funcional e retardar a progressão da doença poderá contribuir para a qualidade de vida, a dignidade, a participação social e a saúde mental dos pacientes. O acesso pelo SUS também promove equidade, evitando que uma opção terapêutica fique disponível somente para pessoas com melhores condições financeiras., Além disso, o profissional de Psicologia desempenha um papel fundamental na equipe multidisciplinar, contribuindo para o cuidado integral do paciente com hipertensão arterial pulmonar. Sua atuação permite identificar e acompanhar aspectos como ansiedade, depressão, medo, dificuldades de adaptação, impacto do diagnóstico, adesão ao tratamento e alterações na dinâmica familiar. O profissional da psicologia também pode oferecer suporte emocional ao paciente e aos cuidadores, fortalecer estratégias de enfrentamento, favorecer a comunicação entre a família e a equipe de saúde e colaborar para decisões terapêuticas mais humanizadas. Dessa forma, sua participação complementa o cuidado médico e contribui para a autonomia, a qualidade de vida e a dignidade do paciente.	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Sociedade Brasiliense de Doenças Torácicas manifesta-se favorável à incorporação do sotatercepe no SUS, por representar mecanismo de ação inovador e complementar às terapias já disponíveis, com evidências robustas de melhora funcional, hemodinâmica e redução de risco de morte/piora clínica, preenchendo lacuna terapêutica relevante em pacientes que permanecem sintomáticos apesar da terapia combinada otimizada. Recomendamos que a incorporação venha acompanhada de critérios claros de elegibilidade e protocolo de monitorização de eventos adversos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bloqueadores dos canais de cálcio (nifedipina, anlodipino, diltiazem), Bosentana, Ambrisentana, Macitentana, Sildenafila, Tadalafila, Riociguat, Iloprosta inalatória, Treprostinila, Epoprostenol endovenoso, Selexipague, Terapias combinadas (dupla/tripla), Positivo: Boa eficácia hemodinâmica e funcional (melhora de classe funcional, teste de caminhada de 6 minutos e sobrevida), disponibilidade de múltiplas classes com mecanismos complementares permitindo terapia combinada, formulações orais que facilitam adesão, e protocolo já estabelecido no SUS (PCDT) garantindo acesso a parte do arsenal terapêutico., Negativo: Efeitos adversos relevantes (hepatotoxicidade com bosentana, cefaleia/hipotensão com PDE5i, eventos relacionados à via de infusão com prostaciclinas), via de administração complexa em alguns casos (endovenosa/subcutânea, exigindo estrutura hospitalar e cuidadores treinados), alto custo de algumas classes, e resposta clínica insuficiente ou perda de eficácia ao longo do tempo em parcela significativa dos pacientes, mesmo com terapia combinada otimizada, evidenciando lacuna terapêutica para controle da progressão da doença.	4ª - O estudo STELLAR (fase 3) mostrou que o sotatercepe, associado à terapia de base, reduziu em 84% o risco de óbito ou piora clínica não fatal em relação ao placebo (HR 0,16), com benefícios consistentes em teste de caminhada de 6 minutos, resistência vascular pulmonar, NT-proBNP, classe funcional e escore de risco — embora mortalidade isolada não fosse desfecho primário. Um estudo posterior, focado em pacientes de alto risco de morte, confirmou redução de 76% no desfecho composto (óbito, transplante ou hospitalização por piora da HAP), levando à interrupção precoce por eficácia, houve tendência numérica de menos óbitos com sotatercepe, mas sem significância estatística isolada, dado o baixo número de eventos., , Referências:, , Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023., Humbert M, McLaughlin VV, Badesch DB, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025., Shalabi L, et al. Efficacy and Safety of Sotatercept in Pulmonary Arterial Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis of RCTs with Trial Sequential Analysis. Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol. 2025.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma doença gravíssima, mas quando em tratamento adequado, a pessoa volta a ter funcionalidade e viver bem.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bozentana e selexipague. Ambas as medicações são usadas pela minha irmã, com resposta boa e devolveu a ela a condição de trabalhar, ser funcional. , Porém. Os efeitos colaterais são difíceis e muitos não toleram. Ter outras opções, é fundamental. , Positivo: Ambas as medicações são usadas pela minha irmã, com resposta boa e devolveu a ela a condição de trabalhar, ser funcional. , Porém. Os efeitos colaterais são difíceis e muitos não toleram. Ter outras opções, é fundamental. , Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é muito importante para nós pacientes de hipertensão pulmonar, pois temos poucas opções pelo SUS e precisamos dessa tecnologia para aumentarmos nossos anos de vida. É impossível conseguirmos uma condição de vida digna sem pluralidade de medicamentos de alta eficiência e que possamos receber pelo SUS, visto que não existe condições financeiras para adquirirmos os medicamentos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso contínuo da medicação Sildenafila 20mg (3x ao dia) e Ambrisentana 10mg (1x ao dia). Já estou com o pedido do medicamento Selexipague deferido pelo SUS e aguardando recebimento., Positivo: Minha qualidade de vida melhorou muito. Só consigo fazer as tarefas do dia a dia e trabalhar, após o uso das medicações. Sem as medicações, tarefas simples, como escovar os dentes, são extremamente exaustivas para quem tem hipertensão pulmonar., Negativo: Não tive efeitos colaterais com as medicações que uso., , O único aspecto negativo é que as medicações de alto custo, geralmente são fabricadas por apenas 1 laboratório e já fiquei sem receber a medicação por 3 meses em razão do laboratório estar com falta de matéria prima. Tive uma piora de saúde por interromper nesses meses o uso da medicação.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação muito importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação importante para dar qualidade de vida a todos que tem a hipertensão pulmonar.	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 **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para a população proposta nesta avaliação., , Como enfermeira com atuação e experiência na área de hipertensão pulmonar, considero especialmente importante avaliar o benefício dessa tecnologia no contexto da trajetória clínica dos pacientes com HAP que permanecem em classe funcional III ou IV e com risco intermediário-alto ou alto apesar da terapia disponível. Trata-se de uma população com doença avançada, importante limitação para atividades da vida diária e risco de deterioração clínica e hospitalizações., , Na prática assistencial, uma hospitalização por piora da HAP não deve ser considerada um evento de menor relevância. Frequentemente representa progressão da doença, aumento da dependência de cuidados e importante impacto para o paciente, sua família e para o próprio sistema de saúde. Por isso, considero clinicamente relevante que o estudo apresentado na avaliação tenha demonstrado redução importante do risco do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP., , Também considero relevante que a população proposta para incorporação seja bem delimitada, contemplando pacientes com maior gravidade e necessidade terapêutica não atendida, inclusive aqueles intolerantes às prostaciclinas. Para esses pacientes, permanecer em risco elevado apesar da terapia de base significa dispor de poucas alternativas para modificar a trajetória da doença., , Diante da gravidade da HAP nessa população, da magnitude do benefício clínico apresentado e da necessidade de opções adicionais de tratamento para pacientes que permanecem em risco apesar das terapias disponíveis, considero que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS dentro dos critérios clínicos estabelecidos nesta avaliação.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, ambrisentana, selexipague e iloprosta inalatório, além do acompanhamento de pacientes em terapia combinada dupla e tripla para hipertensão arterial pulmonar., , Positivo: Na minha experiência assistencial com pacientes com hipertensão arterial pulmonar, percebo como aspecto positivo a disponibilidade de medicamentos que atuam em diferentes vias fisiopatológicas e que podem ser utilizados de forma combinada, permitindo individualizar e intensificar o tratamento de acordo com a gravidade e o risco do paciente., , Com essas terapias, é possível observar em muitos pacientes melhora ou estabilização de sintomas, da capacidade para realizar atividades cotidianas e da tolerância aos esforços, além de redução de episódios de deterioração clínica. A possibilidade de terapia combinada é particularmente importante em uma doença progressiva como a HAP, na qual o objetivo não deve ser apenas aliviar sintomas, mas alcançar e manter o paciente em uma condição de menor risco., , Também considero positivo que a ampliação das opções terapêuticas ao longo dos últimos anos tenha permitido oferecer alternativas a pacientes que apresentam resposta insuficiente ou intolerância a determinados medicamentos. Na prática, entretanto, permanece um grupo de pacientes que, mesmo recebendo terapia dupla ou tripla, continua sintomático, com limitação funcional importante e risco elevado de progressão., , Negativo: Apesar dos benefícios das terapias atualmente disponíveis, na prática assistencial ainda observamos pacientes que permanecem sintomáticos, em classe funcional avançada e com risco intermediário-alto ou alto mesmo recebendo tratamento combinado. Nesses casos, continuam ocorrendo limitação importante para atividades da vida diária, piora clínica e necessidade de hospitalizações., , Também existem limitações relacionadas à tolerabilidade, necessidade de monitoramento e complexidade de algumas terapias. O iloprosta inalatório, por exemplo, exige múltiplas administrações ao longo do dia, o que pode representar uma carga relevante para pacientes já bastante limitados pela doença. Outros medicamentos podem demandar acompanhamento laboratorial e ajustes em razão de eventos adversos. O PCDT brasileiro,	4ª - A avaliação do sotatercepte deve considerar, além dos desfechos clínicos, o elevado burden da HAP avançada. Pacientes em classe funcional III ou IV e risco intermediário-alto ou alto, apesar da terapia de base, apresentam limitação importante das atividades diárias, perda de autonomia, maior necessidade de cuidados e risco de hospitalização., , No estudo ZENITH, o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 17,4% dos pacientes tratados com sotatercepte versus 54,7% no grupo placebo (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43, p<0,001)., , Do ponto de vista da enfermagem, a redução das hospitalizações é especialmente relevante, pois esses eventos representam deterioração clínica, maior dependência de cuidados e impacto significativo para pacientes, familiares e para o sistema de saúde. Assim, em pacientes que permanecem em alto risco apesar do tratamento disponível, a redução de eventos clínicos pode contribuir para diminuir componentes importantes da carga da doença., , Referências:, , 1. Humbert M, et al. N Engl J Med. 2025, 392:1987-2000. doi:10.1056/NEJMoa2415160. , 2. Campo A, et al. Eur Respir J. 2011, 38:359-367., 3. Reinders S, et al. Respir Res. 2024, 25:373.,	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:
			por exemplo, prevê monitoramento específico durante o tratamento com antagonistas dos receptores de endotelina., , Do ponto de vista da enfermagem, essas questões têm impacto direto na rotina, na adesão ao tratamento, na autonomia e na qualidade de vida do paciente e de seus familiares. A principal limitação que percebo, entretanto, é a existência de pacientes que permanecem em condição clínica de alto risco apesar das opções atualmente disponíveis, reforçando a necessidade de alternativas terapêuticas adicionais para esse grupo.,		
Profissional de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar muitos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: '-, Positivo: Melhora na qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Custo elevado	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação trará somente benefícios aos pacientes, ao sistema de saúde e aos que cuidam de pessoas com a doenca. Melhorando a condição de saúde do paciente, consequentemente melhora a condição de vida, onde pode aumentar o giro da economia com mais pessoas trabalhando e menos auxílios doenças, menos consultas, menos exames e pessoas vivendo. Podem devolver a vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Terapia tripla, Bosentana, sidenafila e iloprost, Positivo: A terapia tripla melhorou minha condição de vida, mas não é mais o suficiente., Negativo: O único aspecto negativo é que falta esse novo medicamento para agregar na terapia tripla.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sei que Hopertensao Pulmonar é uma doença grave, sem cura e de tratamento difícil, devido ao custo. Poucas pessoas têm acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, TRABALHO COM PACIENTES COM HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR QUE ESTÃO EM USO DA MEDICAÇÃO (VIA JUDICIAL) E TIVERAM A QUALIDADE DE VIDA TRANSFORMADA, CHEGANDO A SA´IR DA FILA DO TRANSPLANTE PULMONAR.	2ª - Sim, Qual: sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora da classe funcional da OMS, redução de hospitalizações, melhora da qualidade de vida., Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: sildenafila, ambrisentana, bosentana, iloprosta, selexipague, Positivo: Melhora de alguns sintomas, Negativo: Efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, São pessoas que estão lutando pra viver e precisar dessa medicação	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu concordo com uso de tecnologia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os estudos tem demonstrado melhora no quadro clínico dos pacientes portadores de HAP inclusive naqueles que já estavam em uso de outras terapias	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse tipo de medicamento precisa ser fornecido pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de um medicamento importante e muitíssimo caro, e por isso deve ser disponibilizado para quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com doenças raras e autoimunes, tenho fibrose pulmonar e não desenvolvi hipertensão pulmonar. Mas vejo o quanto as colegas de diagnóstico sofrem quando se tem mais um e o quanto é difícil acesso às medicações, ter mais uma é mais uma chance de ter uma qualidade de vida melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de suma importância para cuidar da saúde de quem não tem condições e precisa do 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:
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há evidências de melhora no tratamento a quem utiliza	2ª - Sim, Qual: Riociguate, Positivo e facilidades: Melhora após participar de pesquisa clínica , Negativo e dificuldades: Falta de acesso a mais pacientes	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial para saúde de muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia na área da saúde deveria ser acessível a todos, independente da classe social.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar quem realmente precisa e facilitar a vida das pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem pessoas que necessitam desse medicamento para sobreviver e sair do hospital	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É o mínimo que o SUS pode oferecer aos pacientes que estão passando por situações de vulnerabilidades sem essa medicação.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou mãe de paciente portadora de Hipertensão Pulmonar, vivo junto dela as batalhas diárias dessa doença desde os 7 anos de idade, hoje ela está com 19 anos dependente de oxigênio, medicações que ajudam, mas também causam diversos efeitos colaterais. Por conta das reações, ela não tem vida ativa, não sai de casa sem estar acompanhada, com cadeira de rodas e oxigênio. Sente diariamente diversas dores, tonturas, náuseas e mal estar, o que a deixa muito debilitada. Pentear cabelos, escovar os dentes, tomar banho é extremamente cansativo e difícil para ela. A esperança no momento é a incorporação do Sotatercepte ao SUS, e assim ela conseguir ter vida social, trabalhar, voltar os estudos, enfim ter uma vida melhor. É o que mais desejo não só pra ela, mas pra todos os pacientes que sofrem com essa doença, que possam ter qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana e Iloprost , Positivo: No início da terapia tripla, minha filha teve uma leve melhora dos sintomas, porém, hoje já não entregam o resultado esperado. , Negativo: Muitos efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ser muito importante para as pessoas que dependem dos medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação cara. Nem todos tem condições. Se puder incorporar, salvará vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação extremamente necessária para o tratamento da HP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para viabilizar o tratamento para pessoas sem recursos financeiros para custear o medicamento.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante, se trata de uma última esperança pra quem já não tem mais a quem recorrer.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento sotartecep é uma opção que dará esperança a quem convive com a HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas dependem desse tratamento. Infelizmente, é muito caro, impossibilitando que as pessoas utilizem. Então, o SUS poderia adquirir para melhorar a qualidade de vida das pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação no SUS vai melhorar e facilitar a vida de milhares de pessoas que convivem diariamente com esse problema de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estudos mostram que o sotatercept foi extremamente efetivo nos casos de HAP em foi utilizado. Com certeza vai contribuir muito para o bem estar, tratamento e sobrevida dos pacientes com HAP que realizam o tratamento pelo SUS. A necessidade de incorporação do medicamento no SUS é urgente!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague , Bosentana, Sildenafila, Positivo: Estou viva graças a esses medicamentos. Consigo ter uma vida normal graças ao meu tratamento. , Negativo: Não tem aspectos negativos. Esses medicamentos são muito importantes para mim.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante é fundamental a inclusão desse tratamento no sus para qualidade de vida de pessoal com essa condição de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devemos melhorar cada vez mais a saúde publica.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De extrema importância para sobrevivência.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E UMA DOENÇA MUITO SERIA., É MUITO IMPORTANTE TER ACESSO AO TRATAMENTO DO SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à utilização da sotatercepte em adição à terapia de base, pois representa uma nova opção de tratamento para pacientes com hipertensão arterial pulmonar em estágio mais avançado e maior risco de mortalidade. Acredito que sua disponibilização possa contribuir para melhorar o controle da doença e a qualidade de vida dos pacientes, especialmente daqueles que não toleram as prostaciclinas ou que já utilizam terapia dupla ou tripla.	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sotatercepte é o único medicamento utilizado para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar que age no remodelamento vascular, mudando a história natural da doença, inclusive em pacientes com CF 3 e 4, muitos já listados para transplante pulmonar. A prova disso é o estudo Zenith, que foi interrompido precocemente, devido ao resultado positivo no braço que usava a medicação ao contrário do que ocorreu no braço placebo. Em pacientes que já estão usando o medicamento, a melhora clínica é rápida e sustentada. Na prática clínica, temos casos de pacientes graves, em UTI por descompensação clínica com cor pulmonale agudo, já com indicação de transplante pulmonar que ao receberem o Sotatercepte tiveram melhora clínica significativa, indo de alta hospitalar após a primeira dose, mantendo-se estáveis a médio e longo prazo, bem como pacientes em uso de oxigenioterapia domiciliar, que 1 semana após a primeira dose já estavam sem necessidade de oxigênio suplementar, mantendo saturação dentro da normalidade. Há casos de pacientes que foram inativados da fila de trans´plante pulmonar após iniciarem tratamento com Sotatercepte. Como pneumologista que atende em centro de referência e trata hipertensão arterial pulmonar há mais de 15 anos, posso garantir que nunca houve uma medicação que pudesse melhorar a sobrevida e qualidade de vida desses pacientes de uma forma rápida e sustentada, modificando a estratrificação de risco, fazendo com que voltem às suas atividades diárias, inclusive ao trabalho. Outro dado importante é que o medicamento é bem tolerado e sem efeitos colaterais que levem à sua suspensão. Com o Sotatercepte estamos num novo momento de tratamento de uma doença que acomete principalmente mulheres jovens, com risco de mortalidade alto apesar dos tratamentos vasodilatadores disponilizados, mesmo em terapia combinada, pois o Sotatercepte tem um mecanismo de ação diferente dos vasodilatadores, agindo no remodelamento vascular que é a base fisiopatológica da doença.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora clínica rápida e sustentada, inclusive em pacientes graves, descompensados, internados em UTI, apesar do tratamento otimizado com terapia vasodilatadora tripla combinada, bem como em usuários de oxigenioterapia domiciliar prolongada, que passaram a ter sua saturação de oxigênio normalizada após a primeira dose., O Sotatercepte mudou a expectativa de vida desses pacientes que já estavam prestes a ser encaminhados para fila de transplante pulmonar e que atualmente voltaram à sua rotina diária e melhora da estratficação de risco., Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo. O Sotatercepte é de fácil aplicação, bem tolerado e sem efeitos colaterais que impeçam a continuidade do seu uso. , Os pacientes que acompanho tiveram melhora significativa a partir do seu uso.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, Iloprosta, Selexipague, Anlodipino, Positivo: Esses medicamentos que são vasodilatadores específicos, principalmente quando usados de forma combinada, mudaram o tratamento da HAP nos últimos 20 anos. Antes destes vasodilatadores, a expectativa de vida era no máximo 5 anos, pois não havia tratamento eficaz. , Negativo: A resposta não é sustentada, pois agem apenas como vasodilatadores, não modificando o remodelamento endotelial, que é a base fisiopatológica da doença, como acontece com o Sotatercepte. , Outra situação são os efeitos colaterais, principalmente dos análogos da prostaciclina (Iloprosta e Selexipague) e que muitas vezes dificultam seu uso em pacientes graves.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Possuo filha com, HAP e esse medicamento se mostrou eficaz e revolucionário no tratamento. É uma possibilidade terapêutica para ela, pois não está respondendo as terapias disponíveis. Por ser uma doença crônica, sua condição tem impactado na sua qualidade de vida. O custo é inacessível para nossa família. A saúde é um direito constitucional e ninguém deveria ter seu futuro limitado por falta de acesso a um tratamento existente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, Bosentana, Sildenafila., Positivo: Até o momento quero acreditar que está evitando a progressão da doença. Porém observo cada dia mais cansada., Negativo: Não vejo melhora no cansaço e tem limitado sua qualidade de vida.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Possuo filha com, HAP e esse medicamento se mostrou eficaz e revolucionário no tratamento. É uma possibilidade terapêutica para ela, pois não está respondendo as terapias disponíveis. Por ser uma doença crônica, sua condição tem impactado na sua qualidade de vida. O custo é inacessível para nossa família. A saúde é um direito constitucional e ninguém deveria ter seu futuro limitado por falta de acesso a um tratamento existente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, Bosentana e Sildenafila, Positivo: Tem evitado a progressão da doença?, Negativo: Não vejo melhora do cansaço e da qualidade de vida.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho hipertensão pulmonar idiopática e iria precisar fazer transplante pulmonar, quando iniciei o uso do sotatercept, há um ano. Desde então tenho tido a oportunidade de viver uma nova vida, levando um vida práticamente normal, trabalhando, caminhando, subindo escadas, praticando atividades físicas diversas. Espero ansiosamente que mais pessoas com hipertensão pulmonar possam vir a ter a mesma oportunidade que eu, pois sinto que renasci! Além da melhora nos sintomas, meus exames tiveram uma melhora incrível também! Meu Pro BNP, que chegou a mais de 7.000, está em 16, Meu coração, que estava com VD bem crescido, com refluxo na tricúspide e em estado bem grave, está com tamanho normal, sem refluxo na tricúspide e com PSAP no limite da normalidade.	2ª - Sim, Qual: Medicamento sotatercept, Positivo e facilidades: Incrível melhora nos sintomas, levando uma vida próximo ao normal, , Melhora no Pro-BNP, Melhora no ecocardiograma, Melhora na pressão pulmonar, Melhora no quadro geral, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Illoprost, Sildenafila e Bosentana, Positivo: "Tive um pouco de melhora no quadro geral por um tempo, mas nunca tinha conseguido voltar a viver a vida normalmente, sempre com grandes limitações e com dores ""inexplicáveis"" no peito que nunca tinha chegado a parar de sentir (depois do sotatercept não sinto mais). ", Negativo: Apenas com Illoprost senti irritabilidade na garganta, pele e narina, efeitos mais alérgicos à medicação.	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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero relevante que o sus avalie a incorporação de sotatercepte como uma alternativa para pacientes com hap em estágios mais avançados da doença. apesar dos avanços abtidos com as terapias atualmente disponíveis, muitos pacientes permanecem com limitaçoes importantes, apresentam sintomas persistentes e seguem em risco de piora clinica mesmo em uso de outras vias de tratamento. A HAP é uma condicao grave, progressiva e de alta complexidade, que afeta profundamente a capacidade funcional, a autonomia e a qualidade de vida dos pacientes. por isso, é fundamental que as pessoas atendidas pelo sus possam ter acesso a opçoes terapeuticas que contribuam para modificar a evolucao da doença e amplicar as possibilidades de controle clinico. , outro ponto importante é que a medicação auxilia na reduçao da hospitalizacao frequente e em intervençoes mais complexas. , , Entendo que a incorporaçao de sotatercepte no sus representa uma oportunidade de ampliar as alternativas terapeuticas disponiveis para uma pouplacao com elevada necessidade medica, contribuindo para um tratamento mais completo e eficaz.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A inclusão dessa medicação no SUS ampliaria o acesso ao tratamento digno para pacientes com doenças graves.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a liberação do medicamento ajudaria pessoas que necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, melhora da minha autonomia e cuidado com o paciente: melhora do ganho de independência e de saude física e mental para o paciente e família, redução de pessoas na fiila de transplante e diminuição de transplantados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Resposta em anexo (caracteres insuficientes).	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, bosentana, selexipague, iloprosta. , Positivo: Sildenafil, ambrisentana e bosentana apresentam maior tolerância por parte dos pacientes, com sintomas adversos pouco comuns ou resolvidos com medidas simples, sem necessidade de interrupção do tratamento na maioria dos casos. , , Negativo: Selexipague necessita de acompanhamento rigoroso devido à necessidade de titulação de dose, além do perfil de efeitos adversos e necessidade de acompanhamento mais frequentes com exames laboratoriais e consultas, reduzindo a adesão do paciente ao tratamento. Além disso, o fornecimento ocorre de maneira irregular. Muitos pacientes que acompanho no ambulatório especializado tiveram o medicamento aprovado pela Farmácia do Estado, porém após 6 meses nunca haviam recebido tratamento. , Iloprosta também apresenta baixa adesão dos pacientes ao tratamento, tendo em vista posologia (9x ao dia) e via de administração (via inalatória, nebulização). , Ambrisentanta e bosentana também apresentam irregularidade de fornecimento. ,	4ª - Resposta em anexo (caracteres insuficientes).	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Voto a favor da incorporação porque tenho um familiar que sofre com lúpus avançado, enfrentando graves complicações cardíacas e respiratórias. O tratamento exige múltiplos medicamentos de alto custo, os quais são completamente inviáveis para o orçamento de uma família trabalhadora. Sem o suporte do SUS para fornecer essas tecnologias modernas, o paciente corre riscos graves de vida por não conseguir arcar com os custos por conta própria. A incorporação é urgente para garantir o direito à saúde e à dignidade de quem convive com essa doença crônica	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Só quem tem alguém na família pra saber como é difícil	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Acho precária avaliação tecnológica devido a sensibilidade humana	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É fundamental para a sobrevida dos pacientes com hipertensão pulmonar grave.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação extremamente necessária para pacientes com hipertensão pulmonar grave.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento super imprescindível para quem tem hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Bosentana, Positivo: São bons, mas chega um momento em que não há mais benefício., Negativo: Limitação	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas que não possuem condições financeiras estão perdendo a vida por falta de tratamento e o SUS pode amparar essas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, custo benefício alto	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante para proporcionar uma melhor qualidade de vida aos 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 **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A favor de ser incorporada pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem que ser sim	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa liberar no SUS, pelo amor de Deus!!! Convivo com quem tem a doença e já usou bosentana e sildenafila mas a doença piora, e além da piora clínica, existe um abalo na saúde emocional, tanto dele quanto de toda a família e amigos.	2ª - Sim, Qual: bosentana e sildenafila, e a doença continua avançando, infelizmente., Positivo e facilidades: nenhum, pois a doença não regride., Negativo e dificuldades: A doença piora.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso da tecnologia tem que ser a favor o povo facilitando o acesso e informação públicas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa tem hipertensão pulmonar, e esse medicamento ajudaria muito.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Sildenafila, Selexepag, Positivo: Melhora no quadro clínico, condições de tratamento da hipertensão. Condições de tomar banho, se locomover., Negativo: Não há.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nada declarar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que este medicamento é importante no tratamento da doença.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde é básico, num país onde temos tantos escândalos de corrupção, a máquina pública inflamada de tantos gastos sem necessidade, saúde nunca irá poder ser negada a nenhum cidadão, recursos não faltam, só não estão sendo utilizados nos lugares certos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Remédios salvam vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sim,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Paciente conhecido que precisa desse atendimento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação muito importante no tratamento da doença, deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve sim ser incorporada, direito à qualidade de vida e chance de viver mais é sim direito de TODOS , Acredito que a saúde pública vai muito além dos escândalos dos noticiários, que o que a ciência trás pode beneficiar os cidadãos de bem brasileiros. Sou a favor da incorporação no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde é garantia constitucional	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento é imprescindível para o tratamento, ajudando a reduzir os sintomas da doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que a tecnologia deve ser incorporada no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O paciente que convive com essa doença vive em constante agonia, com custos de tratamento elevado. , O fornecimento do medicamento pela melhorar a qualidade de vida do paciente seria uma medida muito valiosa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MEDICAMENTOS QUE TEM CAPACIDADE DE MELHORAR A CONDIÇÃO DE PORTADORES DE DOENÇAS ESPECIFICAS, RARAS, ENTRE OUTRAS, MERECEM QUE O GOVERNO CUMPRA COM SUA PARTE NA NOSSA SOCIEDADE, ACHO UM ABSURDO AINDA TER TANTA BRIGA PARA UMA ENTIDADE QUE RECEBE DINHEIRO DOS CONTRIBUINTES NAO SER CAPAZ DE CUIDAR DOS MAIS NECESSITADOS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que mais pessoas possam ter um qualidade de vida melhor.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde não pode ser negada. Vivemos em um país com uma carga tributária gigante. Recursos não faltam, só precisam ser melhor usados. Nem um ser humano deve ficar sem recurso ou medicamento para conseguir viver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Desejo imensamente que seja incorporada no SUS. , pois tenho Hipertensão Arterial Pulmonar, eu e marido aposentados então se caso na urgência eu precise nao tem menor chance de comprar esse medicamento , Também sonho em viver melhor , respirando a vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso ha dois anos de citrato de sildenafila 20 mg , tomo 6 comprimidos por dia , Também Faço usk do Anoro 6,2 pois também tenho DPOC , Positivo: Pouca coisa , deu uma melhora mas muito pouco , Negativo: Acaba com meu estômago muita azia.,,mesmo usando omeprazol	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, minha sobrinha está internada há um ano e 11 meses e precisa desse medicamento pra ir pra casa. Ela nao pode fazer transplante e a hap dela ésta muito avançada. Sem esse remedio ela nao vai para casa nunca mais. O filho dela de 12 anos sente muito a falta dela. Nós da família também sentimos e a doença dela é a internação abalou toda a família, adoeceu todos. Estamos o tempo todo preocupados com ela, com os medicamentos e sem saber até quando vai todo esse sofrimento sabendo que tem solução.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quero que este medicamento seja atribuído como um dos essenciais no tratamento de hipertensão pulmonar, pois, minha prima Hérica Helaine terá a chance de voltar a viver com qualidade de vida, e fora de um hospital. Ela tem um filho, uma família, e uma vida linda pela frente, e esta é a única medicação que pode tirá-la do Hospital das Clínicas de BH.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de suma inportancia para a qualidade de vida da gente que convive com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, Iloprost, Positivo: Não vi melhora na minha condição , Negativo: É necessário inaerir no SUS medicações que realmente melhoram os sintomas da HAP	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médica pneumologista, integrante da equipe de Pneumologia do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC-UFG) considero de grande relevância a disponibilização do sotatercepte para adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV da OMS, risco de mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla ou tripla, conforme os critérios propostos. Na prática clínica, observamos que pacientes com doença avançada, apesar da terapia combinada otimizada, frequentemente permanecem com importante limitação funcional e elevado risco de descompensação. Para aqueles intolerantes às prostaciclinas, as opções terapêuticas adicionais são ainda mais limitadas, podendo ocorrer internações recorrentes, deterioração clínica progressiva e necessidade de avaliação para transplante pulmonar ou cardiopulmonar. Nesse contexto, o sotatercepte representa uma importante possibilidade de ampliar o arsenal terapêutico para uma população com necessidade clínica não atendida. Os resultados do estudo STELLAR demonstraram benefícios relevantes com sua adição à terapia de base, incluindo melhora da capacidade funcional e de parâmetros relacionados à gravidade da doença, além de resultados favoráveis em desfechos clínicos de longo prazo. A possibilidade de introduzir uma terapia adicional antes da evolução para uma condição irreversível ou dependência exclusiva do transplante pode representar uma mudança importante na condução desses pacientes. A incorporação também deve considerar o potencial impacto sobre os recursos do SUS. A redução de hospitalizações por descompensação da HAP, frequentemente associadas a cuidados de alta complexidade e internações prolongadas, pode contribuir para reduzir a carga assistencial. Da mesma forma, o potencial de retardar a necessidade de transplante deve ser considerado na avaliação global da tecnologia, levando em conta não apenas o custo do medicamento, mas também os custos associados à progressão da doença.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação é de extrema importância para o tratamento dos pacientes com HAP, minha filha de 5 anos convive com essa doença grave.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Positivo: Minha filha esta em tratamento com o sidenafil, mas, acredito que esse não seja o melhor medicamento para o tratamento contínuo da doença., Negativo: Minha filha ainda apresenta muito cansaço ao brincar, correr e pular. E precisa parar com poucos segundos de brincadeira.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HAP,e anseio por melhorar minha condição de saúde.assim como outros pacientes na mesma condição.só quem tem sabe o que é ter sua vida privada de tudo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana monoidratada,, citrato de sildenafila,selexepague., Positivo: Melhoras na minha condição.esperança ,que a cada medicação a cura possa vir., , Negativo: Medo de não ter acesso,a medicação .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante que seja incorporada no SUS. Muitos pacientes necessitam para SOBREVIVER .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para pacientes refratários ou que não toleram os medicamentos previstos no PCDT atual, não há outra alternativa terapêutica. Além disso, trata-se de uma doença rara, que impacta a saúde de uma minoria e, que onera o sistema em termos de demandas judiciais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamento que possa trazer bem estar e esperança a um grupo específico deve ser incorporado	2ª - Sim, Qual: Medicamento está sendo utilizado em esposa de amigo próximo e tem surtido efeitos muito bons, Positivo e facilidades: Melhora significativa dos sintomas e qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nenhuma até o momento	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas foram diagnosticadas com essa condição e precisam de uma alternativa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser um medicamento de auto custo, é necessário que seja incorporada no SUS. Saúde é um direito de todos e para todos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação mais eficaz e a incorporação fará com que mais pessoas tenham acesso a um tratamento melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação traz mais qualidade de vida e vitalidade para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, !	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, HAP é uma doença que apesar de rara é incapacitante, acomete pacientes jovens, em sua maioria mulheres em idade ativa que são retiradas do mercado de trabalho e do convívio com seus familiares além de alta mortalidade (50% em 5 anos). O tratamento atual, apesar de melhora parcial ainda não atende as necessidades destes pacientes que muitos ainda permanecem sintomáticos e com alta mortalidade. Portanto a incorporação de um tratamento inovador, com uma robusta evidencia científica de melhora clínica e melhora de desfechos importantes como hospitalização e mortalidade para os pacientes de classe funcional 3 e 4 deve ser considerada. A incorporação de Sotatercepte vai permitir que pacientes com HAP que evoluíram com quadros graves apesar do tratamento inicial recebam uma medicação que pode trazer esperança para estes pacientes de uma vida melhor e com mais qualidade. Além disso a medicação tem o potencial de trazer de volta ao mercado de trabalho pacientes em idade economicamente ativa. Por conta de todos estes fatores, sou favorável a incorporação desta tecnologia no SUS dando acesso a população a este tratamento inovador.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil e Bosentana. , Positivo: Melhora parcial em alguns pacientes porém muitos pacientes não apresentam melhora ou evoluem com quadros graves da doença apesar do tratamento inicial. Doença muito difícil de manejar na prática clínica. , Negativo: Evolução da doença em muitos casos. Muitos pacientes não respondem ao tratamento inicial.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu concordo, visto que a saúde é um direito. O custo do medicamento é muito alto e é uma doença grave mas rara.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário	2ª - Sim, Qual: Libre , bomba de insulina , Positivo e facilidades: Necessário para sobrevida de pacientes , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é importante para garantir que medicamentos, produtos e procedimentos sejam seguros, eficazes e realmente tragam benefícios aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Num quesito tecnológico e de saúde, visto a necessidade e a falta de oportunidade que alguns não possuem em ter acesso aos hospitais com essa tecnologia avançada, visto a necessidade de inserir no SUS de forma gratuita para uma melhora na saúde pública, e o acesso as pessoas de baixa renda poderem utilizar dos mesmos procedimentos para curar e salvar a vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento vai melhorar consideravelmente a qualidade de vida das pessoas com hipertensão pulmonar e suas famílias e garantir a elas mais dignidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento é caro e proibitivo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma sobrinha que está há 2 anos internada, e precisa deste medicamento	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou portadora da doença, e preciso disso pra ter uma qualidade de vida e esperança de um futuro ao lado da minha família. Por favor, incorporem essa medicação.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila,Bosentana, Iloprost e selexipague, Positivo: Melhorou minha qualidade de vida, consegui fazer coisas simples que não conseguia antes., Negativo: Alguns efeitos colaterais, mas que são irrisórios diante da gravidade e da melhora com os medicamentos.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação precisa ser liberada urgentemente pelo SUS, pois conheço quem tem a doença e a problemática que a pessoa enfrenta, pois mesmo com as medicações bosentana e sildenafila a pessoa está tendo piora clínica , progressão da doença e abalo emocional. ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Somatropina, Positivo: Atendimento satisfatório!, Negativo: Demanda grande para receber a medicação, porém, minha filha filha recebia periodicamente!	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pode já ser usada em pacientes, observada a evolução doença com o uso da medicação e já ter uma possível cura. SUS atende a população brasileira, atendendo muitos pacientes, sedo até mais fácil de ter uma avaliação mais precisa, mas tudo isso com o cuidado de médicos especialistas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Em razão do alto custo para os pacientes essa tecnologia deve ser incluída no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos tem direito a vida, portanto, se a coletividade puder interceder para garantir a vida, precisa ser feito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito bom	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A DOENÇA POSSUI RISCO INTERMEDIARIO A ALTO DE MORTE.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Viabilizar o acesso da população a novos tratamentos e tratamentos mais modernos deve ser uma prioridade em toda gestão pública	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A intruduçao deste medicamento no sus terá grande ganho aos pacientes com HAC III/IV, além do impacto na sobrevida é importante pensar como esta medicação poderá gerar maior conforto ao paciente nesta condição tão delicada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário trazer alternativas para o tratamento de doenças graves, como a hipertensão arterial pulmonar, sempre buscando uma melhoria da qualidade de vida dos portadores de doenças graves.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha mãe usa esta medicação e é de extrema importância para a minha família.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Escrevo esta mensagem como mulher que se solidariza com outras mulheres que enfrentam desafios de saúde muitas vezes invisíveis aos olhos da sociedade. Manifesto aqui meu apoio à incorporação do sotatercepte como tratamento para a Hipertensão Arterial Pulmonar., , A HAP é uma doença que afeta desproporcionalmente mulheres jovens — mulheres que estão no auge de suas vidas, conciliando trabalho, estudos, relacionamentos e o desejo de formar uma família. Quando recebi informações sobre essa condição, me identifiquei imediatamente com a realidade dessas pacientes, porque sei o quanto nós, mulheres, carregamos múltiplas responsabilidades ao mesmo tempo., , O que mais me tocou foi saber que, mesmo com os tratamentos hoje disponíveis, apenas cerca de uma em cada três pacientes de alto risco sobrevive após cinco anos. Por trás desse número há mulheres reais: profissionais que precisaram deixar seus empregos por não suportarem mais o cansaço e a falta de ar, mães que não conseguem acompanhar o crescimento dos filhos, filhas que passaram de cuidadoras da família a dependentes de cuidados., , A questão da maternidade me sensibiliza particularmente. Imaginar que uma mulher jovem precise abrir mão do sonho de ser mãe — ou que não consiga estar presente para os filhos que já tem — por causa de uma doença para a qual existem avanços terapêuticos é algo que não podemos aceitar passivamente., , O sotatercepte oferece algo que os tratamentos atuais não oferecem: a possibilidade de tratar a causa da doença, não apenas seus sintomas. Os resultados dos estudos clínicos apontam para menos internações, menos transplantes e menos mortes. Para uma mulher com HAP, isso pode significar voltar a trabalhar, poder brincar com os filhos ou simplesmente ter energia para viver o dia a dia com dignidade., Toda mulher merece ter acesso ao melhor tratamento disponível para seguir vivendo, produzindo e sonhando. O sotatercepte pode ser essa oportunidade, peço à CONITEC que a considere.	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 **11/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Mas sem duvida seria bom ter mais uma opção de tratamento para esta doença pois ela é rara...temos que avaliar tb não somente o custo(R$ 414.355,38, caro sim) mas a segurança do item a segurança do item é tão importante (ele é seguro) ...eficácia tb é boa dele (ele é eficaz)	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: bosentana, ambrisentana, sildenafila , iloprosta e selexipague, Positivo: O paciente melhora muito bem com o selexipague., , Negativo: O selexipague tem que titular dá um trabalhooooo para a gestão ...ele é um pouco chato neste sentido, por	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque vai ajudar muito a quem precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esta iniciativa vai trazer mais qualidade de vida aa pessoas que necessitam deste medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam desse medicamento para ter chances de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mudará a história dessa doença no Brasil	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante a incorporação do produto aos pacientes, principalmente DM 1 , para um controle e tratamento mais ativo e eficaz.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais uma excelente opção de acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: PCDT de hipertensão arterial pulmonar , Positivo: Melhora na qualidade de vida, Negativo: Poucas opções de tratamento	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Venho por meio desta declarar meu total respaldo à incorporação do sotatercepte como opção terapêutica para a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., , Sou mulher. E, como tal, reconheço que muitas vezes não damos a devida atenção ao impacto que uma doença rara exerce sobre a vida de outras mulheres. A HAP atinge pessoas na fase mais ativa da vida. Justamente quando estão construindo carreiras, buscando independência financeira e planejando a possibilidade de serem mães., , Ao estudar o assunto com mais profundidade, deparei-me com um dado alarmante: mesmo com tratamento correto, apenas cerca de 33% dos pacientes de alto risco sobrevivem após cinco anos. Mas os números não contam toda a história. A realidade cotidiana é brutal. Inúmeras mulheres precisam abandonar suas carreiras por causa do cansaço permanente, da falta de ar e das internações frequentes. Há ainda o impacto sobre a família. Nos quadros mais severos, um familiar precisa deixar tudo para se dedicar exclusivamente ao cuidado da paciente., , A maternidade é outra dimensão gravemente afetada. Muitas mulheres são forçadas a abrir mão do sonho de ter filhos. Outras enfrentam obstáculos enormes para dar conta do cuidado com seus entes queridos, dadas as limitações impostas pela doença., , Por tudo isso, entendo que o acesso a novas terapias é indispensável. O sotatercepte traz uma proposta diferente: atua nas causas da doença, não apenas nos sintomas. Além disso, estudos clínicos comprovaram redução nas hospitalizações, na necessidade de transplante e na mortalidade. Isso significa mais estabilidade no dia a dia e mais qualidade de vida para essas pacientes., , Creio firmemente que cada mulher merece continuar trabalhando, cuidando de quem ama e perseguindo seus sonhos. Por isso, peço à CONITEC que reconsidere de forma favorável a inclusão do sotatercepte.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com poucos tratamentos disponíveis no SUS, e este tratamento é ótimo para a condição, ajudando muitos 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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada pois tenho uma parente que precisa e não tem condições financeiras de comprar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento trará uma melhor qualidade de vida para aquelas pessoas que sofrem com essa doença e usando a medicação poderá aliviar um pouco os sintomas, já que essa doença autoimune não possui cura,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário acesso ao portador de hipertensão pulmonar por ser uma doença que causa graves problemas de saúde ao paciente e sendo de alto custo, impossibilita o acesso ao medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional de saude e gestora do SUS entendo que o produto deve ser incorporado ao SUS para os pacientes no perfil adequado, tendo em vista que após a utilização das terapias disponíveis ficam sem nenhuma alternativa terapêutica. Adicionalmente destaco que o impacto orçamentário em 5 anos pode ser absorvido pelo sistema em benefício dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, em anexo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - em anexo	5ª - em anexo
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "É importante incorporar essa nova medicação ao SUS pois ela pode ser uma salvação a todos nós portadores de Hipertensão Pulmonar. Sou portadora dessa condição há 15 anos, faço o uso de sildenafila, ambrisentana e iloprost e mesmo assim sofro diariamente com as limitações da doença. Acredito que o Sotatercep poderá nos dar uma condição melhor e, quem sabe assim, podermos levar uma vida ""normal, sem cansaço para caminhar e às vezes até pra pentear o cabelo ou escovar os dentes."	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço o uso de 3 medicações combinadas: sildenafila, ambrisentana e iloprosta, Positivo: Percebi que melhorou um pouco do meu cansaço e consigo fazer pequenas tarefas do dia a dia sem me cansar tanto, como tomar um banho sozinha, me vestir e caminhar uma quadra no plano. Mas ainda assim, sou classe funcional III/IV, ainda tenho dificuldades e limitações em muitas tarefas simples e às vezes a qualidade de vida não é tão boa., Negativo: Negativos são alguns efeitos colaterais, como dor de cabeça, vermelhidão no rosto, dor no estômago. Mas isso compensa devido a melhora na qualidade de vida que eles proporcionam.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É fundamental a ampliação de tratamentos no SUS para pacientes com hipertensão pulmonar visto a gravidade e complexidade da doença. É preciso oportunizar tratamentos a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que seja uma opção para o tratamento de muitas pessoas comprometidas por essa doença crônica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nos portadores de HAP, doença que necessita desse medicamento para sobreviver, estamos perdendo amigos para essa doença devido a falta desse medicamento no SUS	2ª - Sim, Qual: Nunca utilizei porém tenho amigas que conseguiu e teve uma melhora significativa na doença e que hoje consegue realizar atividades que antes a doença impossibilitava de fazer, principalmente trabalhar para seu sustento., Positivo e facilidades: Esperança de viver, trabalhar sustentar e cuidar dos meus filhos. , Negativo e dificuldades: O Fato da medicação não está disponível a todos em estado crítico como tratamento	3ª - Sim, Qual: Todas alternativas de medicamentos oferecidos pelo sus, que não supre a necessidade ou melhora a condição de saúde. , Positivo: Não tive muito pois as medicações no meu caso não estão estabilizando a doença. Porem sem eles é bem pior. , Negativo: As medicações disponíveis no Sus no meu caso não estão estabilizando a doença. Porem sem eles é bem pior.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação que pode prolongar, ou dá qualidade de vida ,precisa chegar a quem mais precisa..	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Atualmente esse medicamento é o mais moderno para a hipertensão pulmonar, pode melhorar significativamente a vida do paciente, diminuindo o risco de morte e dando qualidade de vida aos portadores. Viver com hipertensão pulmonar é se sentir constantemente com dor e falta de ar, não conseguimos trabalhar e muitas vezes fazer nossos próprios afazeres domésticos. Com esse medicamento poderíamos ter uma vida mais digna. Temos pessoas com hipertensão pulmonar em todas as idades e nós temos direito de viver e ter um futuro garantidos pela constituição, aprovar o medicamento no SUS é uma maneira de garantir nosso direito e fazer do Brasil um país que se preocupa com a dignidade dos portadores de doenças raras.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana 10 mg, Sildenafila 40 mg, Iloprost , Positivo: Obtive melhora mas ainda não consigo fazer muitas atividades do dia a dia e a doença tem piorado cada vez mais a minha vida. A progressão da doença faz com que eu não consiga andar sem sentir dor e falta de ar, não consigo trabalhar em nada, não consigo fazer afazeres em casa sem ajuda de outras pessoas., Negativo: Os medicamentos melhoraram um pouco os sintomas como síncope porém ainda não consigo realizar afazeres sem sentir dor e falta de ar.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito difícil lidar com essa doença, sofrido tanto pra nós pacientes como pra quem cuida. Precisamos de uma atenção, precisamos desses remédios!! Vai salvar e ajudar muitas pessoas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É a base para auxiliar muitas pessoas com a rara doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso vai ser muito importante pra quem precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deva ser incorporado aos SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é essencial na distribuição e fornecimento de medicamentos. A saúde deve ser universal, para que isso ocorra, o acesso a medicamentos também deve ser fácil e barato.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trato de pacientes com hipertensão Pulmonar e creio que será uma ótima aquisição para os pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague , Positivo: Melhora da condição clinica dos pacientes , Negativo: Alguns efeitos adversos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudaria muitas pessoas! Elas teriam uma qualidade de vida muito melhor com o medicamento.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Hospital das Clínicas da Universidade Federal do Espírito Santo (HUCAM-UFES) acompanha importante parcela dos pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP – Grupo 1) no Espírito Santo. O serviço dispõe de estrutura especializada para o diagnóstico e acompanhamento da doença, incluindo cateterismo cardíaco direito, BNP, teste de caminhada de seis minutos e pneumologistas com experiência em hipertensão pulmonar., , Atualmente, acompanhamos cerca de 50 pacientes com HAP do Grupo 1, sendo aproximadamente 60% em terapia tripla otimizada. Apesar do tratamento disponível, muitos permanecem com sintomas importantes e significativa limitação funcional, mantendo-se em classe funcional III ou IV. Trata-se, portanto, de uma população com doença grave e necessidade clínica não atendida, especialmente entre os pacientes refratários à terapia atualmente disponível., , É importante destacar que grande parte desses pacientes é jovem e está em idade ativa. A HAP compromete de forma importante a capacidade funcional, a autonomia e a qualidade de vida, além de impactar diretamente a possibilidade de manutenção das atividades profissionais e sociais., , Nesse contexto, a disponibilização do sotatercept representa uma importante oportunidade terapêutica para pacientes que permanecem sintomáticos apesar do tratamento otimizado. Por atuar por mecanismo fisiopatológico distinto das terapias atualmente disponíveis, o medicamento amplia as possibilidades de tratamento e oferece uma nova perspectiva para pacientes com doença persistente e grave., , Diante da gravidade da HAP, da existência de pacientes refratários à terapia disponível e do impacto da doença sobre uma população frequentemente jovem e economicamente ativa, somos favoráveis à liberação do sotatercept para pacientes com HAP que permanecem sintomáticos apesar da terapia otimizada.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: sildenafil / selexipague / ambrisentana / iloprosta, Positivo: Há uma parcela significativa dos pacientes que, apesar de se encontrarem em terapia tripla otimizada para tratamento de hipertensão arterial pulmonar, ainda se encontram em classe funcional 3 ou 4, com grave comprometimento da qualidade de vida., Negativo: não se aplica pois ainda não disponibilidade da medicação no sus,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O único medicamento realmente eficaz, QQ ué pode dar condições de melhoria, possibilitando a pessoa sair da fila do INSS e trabalhar normalmente.	2ª - Sim, Qual: Explicação médica e estudos., Positivo e facilidades: Único realmente fez as veias desatrofiarem., Negativo e dificuldades: Apenas dores de barrigas e enxaqueca.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, , Bosentana, Positivo: Regressão da doenca , Negativo: .	4ª - Não	5ª - Medicação extremamente cara e importante.
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nenhuma tecnologia responsável pela manutenção da saúde de uma sociedade deve ser restrita apenas a quem tem condições financeiras de pagar, o acesso a saúde deve ser universal e gratuito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Ok	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos poucos medicamentos para tratar hipertensão pulmonar. Sendo que muitas vezes esses medicamentos não são eficientes para muitas pessoas., Como é uma doença rara, não há interesse comercial, dificultando o acesso para nós que fomos menos favorecidos financeiramente. , Estou nessa luta à 6 anos, já fui desenganada pelos médicos e continuo lutando pela vida. Sou grata à Deus e ao SUS. Sou grata por ser brasileira, sou bem atendida no SUS e atualmente estou tentando um TRANSPLANTE DE PULMÃO. , Esse tratamento é minha última alternativa!, Já pensou se eu pudesse usar essa medicação SOTATERCEPT e não precisasse mais mudar de cidade, ficar longe do meu filho, parar de ser dependente dos outros e continuar minha vida?, Esse é o meu sonho!, Mas, como poderia pagar pela medicação?, Não tenho condições financeiras e não tem no SUS.??????	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Riociguate. , Positivo: Melhora pata realizar atividades diárias., , Negativo: Não impediram o avanço da doença e também não atingiu o resultado esperado. Por isso continuo com limitações severas e uso de oxigênio.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) classes funcionais III e IV., , Sou paciente com HAP há aproximadamente um ano e, até o momento, ainda não precisei utilizar esse medicamento. No entanto, sei que posso vir a necessitar dele no futuro, assim como muitos outros pacientes já precisam atualmente., , A HAP é uma doença rara, grave e progressiva, que impacta profundamente a qualidade de vida e pode levar à piora clínica, internações e até ao óbito. Muitos pacientes que necessitam do sotatercepte enfrentam grandes dificuldades para obter acesso ao tratamento, sendo frequentemente obrigados a recorrer à Justiça devido ao alto custo do medicamento., , Entendo que o valor do tratamento representa um desafio para o sistema de saúde, mas acredito que pessoas com doenças raras também merecem acesso às terapias mais eficazes disponíveis. Estudos clínicos demonstraram que o sotatercepte pode reduzir significativamente o risco de piora da doença, hospitalizações e outros desfechos graves em pacientes com HAP., , A incorporação desse medicamento ao SUS pode trazer esperança para pacientes que já esgotaram outras opções terapêuticas e proporcionar mais qualidade de vida, mais estabilidade clínica e mais tempo ao lado de suas famílias. Nenhum paciente deveria depender de processos judiciais para ter acesso a um tratamento que pode fazer diferença em sua sobrevivência e bem-estar. Eu sei o que é viver com uma doença grave que nos apavora com medo de um futuro incerto, e nos limita no dia a dia. Eu tenho 27 anos, tenho um filho que amo muito, um esposo, tenho uma família amigos. Tenho sonhos a realizar ainda, assim como todos os pacientes. Crianças, mulheres, homens, jovens e idosos. Todos a espera de um medicamento que pode melhorar e permitir que suas vidas possam continuar. , , , Por isso, apoio e quero muito a incorporação do sotatercepte ao SUS para os pacientes elegíveis., ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Hoje Tenho experiência com os medicamentos sildenafil e ambrisentana para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar. Também faço uso de furosemida e cloreto de diltiazem como parte do meu tratamento e acompanhamento da doença. Utilizo essas medicações conforme orientação médica para controle dos sintomas e manutenção da minha condição clínica., Positivo: Com o tratamento, percebi uma melhora dos sintomas, maior controle da falta de ar, mais disposição para realizar atividades do dia a dia e maior estabilidade da doença. Os medicamentos têm sido importantes para manter minha qualidade de vida e reduzir as limitações causadas pela hipertensão arterial pulmonar. Apesar dos benefícios, a doença continua exigindo acompanhamento constante, mostrando a importância de novas opções terapêuticas para pacientes que necessitam de tratamentos adicionais, pois sabemos que infelizmente é comprovado que sem as medicações a doença tem grande chance de progressão e levar a uma piora., Negativo: Apesar de seguir corretamente o tratamento e utilizar os medicamentos prescritos, ainda enfrento limitações importantes causadas pela hipertensão arterial pulmonar. Continuo sentindo falta de ar para realizar atividades do dia a dia, além de fadiga e cansaço constantes, característicos de uma doença crônica. Também apresento dores de cabeça e episódios de inchaço, que impactam meu bem-estar e minha qualidade de vida. Embora os medicamentos atuais sejam fundamentais para controlar a doença e retardar sua progressão, os sintomas persistem e mostram que ainda existe a necessidade de novas opções terapêuticas que possam proporcionar uma melhora mais significativa para os pacientes com HAP.	4ª - As evidências clínicas disponíveis mostram resultados relevantes do sotatercepte no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP). No estudo de fase 3 STELLAR, em pacientes com HAP classe funcional II ou III que já recebiam tratamento de base, o sotatercepte aumentou a distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos e também apresentou benefícios em outros desfechos, incluindo melhora da classe funcional e redução do risco de piora clínica. , New England Journal of Medicine, , Para pacientes com doença mais avançada, o estudo ZENITH avaliou especificamente pessoas com HAP classe funcional III ou IV e alto risco de mortalidade. O estudo mostrou redução importante no risco do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP, quando o sotatercepte foi acrescentado ao tratamento de base. , New England Journal of Medicine, , Como paciente com HAP, considero essas evidências importantes porque demonstram a necessidade de novas opções terapêuticas para pacientes que, mesmo utilizando os tratamentos disponíveis, podem continuar apresentando falta de ar, fadiga, cansaço e limitações no dia a dia., , Fontes: Hoeper et al., New England Journal of Medicine (STELLAR, 2023), estudo ZENITH, New England Journal of Medicine (2025).	5ª - Tenho conhecimento de que o custo do sotatercepte é um dos principais desafios para sua incorporação aos sistemas públicos de saúde. Avaliações econômicas internacionais reconhecem benefícios clínicos do medicamento, mas também apontam que o custo de aquisição tem grande impacto sobre sua relação custo-efetividade. Uma avaliação do ICER, nos Estados Unidos, concluiu que o sotatercepte apresenta benefício líquido em saúde, mas que sua relação custo-efetividade dependeria de uma redução significativa do preço. , ICER, , Uma avaliação farmacoeconômica realizada pela agência canadense também identificou que o custo do medicamento é um dos principais fatores que influenciam a relação custo-efetividade e concluiu que seriam necessárias reduções de preço para que o tratamento apresentasse melhor valor para os sistemas públicos de saúde. ?, CNIB, , Na minha opinião, porém, a análise econômica não deveria considerar somente o preço do medicamento, mas também os possíveis impactos da evolução da HAP, como hospitalizações, piora clínica, transplante pulmonar, perda de qualidade de vida e

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:
					necessidade de outros tratamentos. Por isso, considero importante buscar uma negociação de preço que permita ao SUS oferecer o sotatercepte aos pacientes elegíveis, conciliando sustentabilidade do sistema e acesso a um tratamento que pode reduzir eventos graves da doença.
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é uma medida urgente e necessária porque preenche uma lacuna terapêutica crítica para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) grave que continuam a progredir para a incapacidade extrema e o óbito, mesmo sob o uso máximo das terapias atuais. Diferente dos medicamentos convencionais, este é o primeiro agente biológico que atua na raiz do problema, revertendo o remodelamento vascular ao corrigir a proliferação celular nas artérias. Estudos clínicos robustos, como o ZENITH e o STELLAR, comprovaram que adicionar o sotatercepte à terapia de base reduz drasticamente o risco de mortalidade, a necessidade de transplante pulmonar e as internações por piora clínica, além de melhorar a capacidade física. Para essa população altamente vulnerável e de alto risco, garantir o acesso na rede pública não é apenas oferecer uma nova opção, mas sim a única alternativa comprovada capaz de frear o avanço de uma doença letal e devolver qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento deve sim ser introduzido no SUS. Afim de beneficiar pessoas com Taís necessidades	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com o avanço da tecnologia, acredito q seja possível obter resultados mais rápidos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu como irmão de uma pessoa com condição de saúde complicada, concordo com o novo medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
11/08/2026					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Organização da Sociedade Civil **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Durante 13 anos, atuei e continuo atuando em associações de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). Nesse período, acompanhei diariamente a realidade desses pacientes, a evolução de uma doença grave e progressiva e, infelizmente, também a perda de muitas vidas. A HAP não tem idade. Vi jovens, adultos e até crianças morrerem. Muitas vezes, do nada, toca o telefone e recebemos a notícia de que mais uma pessoa do nosso grupo de apoio faleceu. São histórias e famílias que jamais esquecemos. Como presidente da Associação Catarinense de Pacientes com Doenças Pulmonares - Fio da Vida, acompanhei a revisão do novo PCDT da HAP e reconheço a importância dos medicamentos já disponíveis no SUS. Porém, também sabemos que eles não são suficientes para todos. A HAP não tem cura e continua sendo uma doença progressiva. Quando a pesquisa clínica do Sotatercept chegou no Centro de Pesquisa do Hospital Dia do Pulmão em Blumenau/SC, acompanhei de perto pacientes graves que participavam dos estudos ainda na fase 2. Vi paciente que já não conseguia caminhar e que, posteriormente, voltou ao trabalho e passou a participar de corridas. Vi, na prática uma mudança que os números de estudos não conseguem traduzir. Também vivi situações dolorosas: acompanhei uma paciente jovem que faleceu aguardando transplante duplo de coração e pulmões, sem conseguir receber o sotatercept a tempo, e outro que conseguiu o medicamento por via judicial, mas teve o tratamento interrompido e posteriormente faleceu. Não sabemos por quanto tempo o sotetercept fará diferença na vida de cada paciente. Mas sabemos que hoje ele representa uma importante nova opção terapêutica. Por isso, como representante dos pacientes, defendo que o sotatercept seja incorporado ao SUS. Não estamos falando apenas de um medicamento, mas de uma oportunidade de caminhar novamente, trabalhar, conviver com a família, ter mais autonomia e qualidade de vida. Para quem vive com HAP, cada possibilidade conta. Cada vida importa	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria muito bom pra sociedade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
11/08/2026					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Prezados membros da CONITEC,, , Escrevo esta contribuição como pneumologista que dedica mais de duas décadas ao cuidado de pacientes com hipertensão pulmonar e como professor e pesquisador envolvido em estudos clínicos na área. Venho respeitosamente manifestar minha concordância parcial com a recomendação preliminar, mas com fundamentada solicitação de reconsideração baseada em aspectos que, na minha experiência clínica diária, merecem análise mais aprofundada., ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O sotatercepte representa mais do que uma nova opção para a hipertensão arterial pulmonar (HAP): é uma oportunidade de mudar a história natural de uma doença grave e progressiva., Diferentemente dos tratamentos convencionais, predominantemente vasodilatadores, atua na via da activina e dos fatores de diferenciação do crescimento, interferindo no remodelamento vascular pulmonar. Reduz a proliferação celular, modula a fibrose e pode favorecer o remodelamento reverso, buscando modificar a evolução da doença [1,2]., Os resultados do ZENITH são contundentes: o desfecho composto ocorreu em 17,4% dos pacientes com sotatercepte versus 54,7% com placebo, com redução de 76% no risco. Houve também menos hospitalizações por piora da HAP e melhora funcional [3]. Esses números representam pessoas que podem caminhar, trabalhar e ter perspectiva de futuro., No SUS, a necessidade é ainda maior. Muitos pacientes são diagnosticados tardiamente e evoluem para classes funcionais III ou IV, mesmo sob terapia combinada. Para quem não responde ou não tolera prostaciclinas, as opções são limitadas. O transplante pulmonar depende de órgãos escassos e longas filas., A Diretriz Brasileira de 2026 reconhece o sotatercepte como nova via terapêutica e o incorpora ao algoritmo da HAP [4]., Não incorporar essa terapia significa manter pacientes	5ª - Embora a razão de custo-efetividade incremental do sotatercepte — R$ 1,17 milhão/AVAQ com correção ou R$ 1 milhão sem — supere os limiares usuais do SUS, esse resultado deve ser interpretado no contexto da HAP. Trata-se de doença rara, grave e progressiva, em pacientes classe funcional III/IV, com risco intermediário-alto e prognóstico reservado. Em doenças graves e com poucas alternativas, a literatura admite maior flexibilidade desses limiares¹?²., O estudo ZENITH demonstrou redução de eventos graves e hospitalizações por piora da HAP³. As internações representam não apenas custo para o SUS, mas também perda de autonomia, afastamento do trabalho e maior dependência familiar. Esses custos evitados devem integrar a avaliação econômica?., O impacto orçamentário de R$ 150 milhões em cinco anos deve ser contextualizado. Estudos específicos para o Brasil podem oferecer estimativas mais adequadas à realidade do SUS?. A Diretriz Brasileira de Hipertensão Pulmonar de 2026 já inclui o sotatercepte no algoritmo terapêutico?., Por isso, é importante reavaliar o modelo econômico, incorporar custos evitados, negociar preço e considerar

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:
				graves diante de um horizonte limitado. Incorporá-la ao SUS significa oferecer uma possibilidade real de prolongar a vida, reduzir hospitalizações, preservar autonomia e devolver esperança., Diante dessas evidências, o acesso ao sotatercepte deve ser uma questão de equidade, cuidado e compromisso com a vida., , Referências: 1. Sitbon O, et al. Circulation. 2024, 150:1423-1438. 2. Humbert M, et al. Eur Heart J. 2025, 46:723-737. 3. Humbert M, et al. N Engl J Med. 2025, 392:1401-1412. 4. Amado VM, et al. Diretrizes brasileiras para o tratamento farmacológico da hipertensão pulmonar. 2026, 52., ,	compartilhamento de risco e monitoramento em vida real., Mais do que o custo do medicamento, é preciso considerar o que ele pode representar para quem vive com HAP avançada: menos hospitalizações, mais autonomia e a possibilidade de viver mais e melhor. Essa dimensão também deve fazer parte da decisão da CONITEC., Referências: [1] Lin PW et al. Pharmacoeconomics. 2024, 42:567-582. [2] Toumi M et al. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res. 2025, 25:145-158. [3] Humbert M et al. N Engl J Med. 2025, 392:1987-2000. ? Drummond MF et al. Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes. 5ª ed., 2024. ? Sitbon O et al. Value Health Reg Issues. 2025, 38:89-97. ? Amado VM et al. Respir Res Clin Pract. 2026, 52.

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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A evolução da doença se manifesta de forma diferente no organismo do individuo, sendo uma doença que oscila e altera os sintomas com a evolução da idade. , Terapias com base de ação diferente dos medicamentos atuais é crucial para enfrentar as diferentes manifestações nos individuos que não respondem bem ao tratamento anterior., Ademais esse medicamento pressupõe outro mecanismo e em várias publicações científicas além de reduzir significativamente a mortalidade, o Soltatercept também melhora a qualidade de vida e promove a incorporação do individuo ao mercado de trabalho, dando condição de vida quase normal, e uma sobrevida muito maior que as terapias atuais., Acredito que se trata de um avanço no tratamento que não pode ser bloqueado, que deve haver está opção para uma doença que é considerada rara e impacta mais mulheres, muitas vezes como reação após uma gestação, passando a apresentar uma vida limitada em um dos momentos mais importantes e de comprometimento com uma nova vida gerada., Essa doença silenciosa precisa de uma resposta do poder público e existir uma alternativa aos casos diversos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprosta, bosentana, ambrisentana, sildenafila., Positivo: Os medicamentos bosentana/ambrisentana ajudaram a estabilizar e sildenafila ajudou também na redução dos batimentos. O Iloprosta parece ter ajudado no controle dos picos., , , Negativo: O Iloprosta teve muita demora na reação, além de ser muito incomodo no uso, e apresentar efeitos colaterais e também frequencia de uso alta, complicando a normalidade do dia a dia., A bosentana e Sildenafila não parecem dar condição plena para o individuo, que continua com restrições a esforços, pesos e tarefas longas.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trabalho há 9 anos acompanhando pacientes com hipertensão pulmonar e, nesse período, tenho presenciado diagnósticos tardios, grande perda de qualidade de vida e, infelizmente, óbitos precoces. A hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma doença grave, progressiva e muitas vezes silenciosa. Como não está “impressa no rosto” do paciente, seus sintomas podem ser confundidos com ansiedade, falta de condicionamento físico ou até asma, atrasando o diagnóstico e o início do tratamento adequado., Tenho a oportunidade de acompanhar diariamente esses pacientes em São Paulo. Quando conseguem chegar a um centro especializado, passam a receber pelo SUS medicamentos fundamentais, principalmente vasodilatadores, que representam importantes avanços no tratamento. Entretanto, na prática clínica, observamos pacientes que, após alguns meses, apresentam perda de resposta, piora clínica, limitação funcional e necessidade de novas intervenções., , Nesse contexto, considero o sotatercepte uma importante opção terapêutica, por apresentar um mecanismo de ação diferente dos vasodilatadores tradicionais, atuando na via da activina, relacionada à remodelação vascular pulmonar. Essa abordagem representa uma possibilidade de atuar em mecanismos importantes da doença, e não apenas na dilatação dos vasos., , Minha percepção também é baseada na experiência com pacientes na vida real. Já acompanhei casos extremamente graves, inclusive de pacientes internados e com grande comprometimento clínico, que após o tratamento com sotatercepte apresentaram melhora significativa, recuperaram capacidade funcional e puderam retornar às atividades profissionais e à convivência social., , Esses resultados mostram que o objetivo do tratamento não deve ser apenas prolongar a sobrevivência, mas permitir que o paciente volte a viver com autonomia, dignidade e qualidade de vida., , Por isso, considerando minha experiência de nove anos e os resultados que tenho observado na prática, manifesto meu apoio ao sotatercepte.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte , Positivo e facilidades: Melhora rápida do paciente , Desospitalizacao precoce , Retorno as atividades de trabalho , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Iloprosta , Riociguate , Sildenafila , Bosentana , Positivo: São excelentes medicamentos quando administrados na fase correta da doença , Negativo: Na progressão da doença não são opções que podem salvar o paciente , deixam de ser efetivos na vasodilatação e o paciente começa a ter uma piora clínica .	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que pagamos impostos demais e, por isso, merecemos muito mais. Pagamos caro para viver no Brasil e, quando precisamos de coisas básicas, como medicamentos e alimentação, ainda precisamos passar por pesquisas, burocracias e dificuldades para ter acesso ao que é nosso direito., , O cidadão paga caro e merece respeito, qualidade e facilidade, principalmente quando se trata de saúde e necessidades básicas. ????	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é uma medida urgente e necessária porque preenche uma lacuna terapêutica crítica para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) grave que continuam a progredir para a incapacidade extrema e o óbito, mesmo sob o uso máximo das terapias atuais. Diferente dos medicamentos convencionais, este é o primeiro agente biológico que atua na raiz do problema, revertendo o remodelamento vascular ao corrigir a proliferação celular nas artérias. Estudos clínicos robustos, como o ZENITH e o STELLAR, comprovaram que adicionar o sotatercepte à terapia de base reduz drasticamente o risco de mortalidade, a necessidade de transplante pulmonar e as internações por piora clínica, além de melhorar a capacidade física. Para essa população altamente vulnerável e de alto risco, garantir o acesso na rede pública não é apenas oferecer uma nova opção, mas sim a única alternativa comprovada capaz de frear o avanço de uma doença letal e devolver qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai melhorar a qualidade de vida de quem é portador	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar as pessoas com essa condição de saúde a ter uma vida melhor	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar a qualidade de vida de pessoas com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e ambrisentana , Positivo: Uma leve melhora na qualidade de vida , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento que pode manter uma vida.	2ª - Sim, Qual: Pessoa que convive com a doença , Positivo e facilidades: Melhora da condição clinica , , , Negativo e dificuldades: Não tenho conhecimento sobre aspectos negativos	3ª - Sim, Qual: Conheço a bosentana e sildenafila , E mesmo assim a pessoa está tendo piora clínica , progressão da doença , Positivo: Foi util por um tempo mas não está sendo mais, Negativo: Doença progredindo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam desse medicamento para sobreviver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Melhorar a saúde do paciente	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar a condição da saúde da paciente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante porque os remédios fornecedores atualmente pelo SUS, bosentana e sildenafila, não são suficientemente eficazes. , A pessoa do meu convívio que tem hipertensão pulmonar usa esses remédios e está tendo piora clínica, com progressão da doença. , Isso o está abalando emocionante, inclusive.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e Sildenafila, Positivo: Prolongam a expectativa de vida do paciente , Negativo: Não melhoram a qualidade de vida do paciente	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento de difícil acesso na rede pública	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação indispensável para sobrevivência do meu marido.	2ª - Sim, Qual: Sotatersept, Positivo e facilidades: Melhorou em 80% a função pulmonar, Negativo e dificuldades: Menhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho amigos e familiares que possuem a doença e os mesmo estão tendo piora na doença e abalo emocional	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Nenhuma, Positivo: Nenhuma, Negativo: Nenhuma	4ª - Ok	5ª - Ok
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apoio essa causa que luta por um direito básico de saúde paliativa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para da uma esperança de vida pra as pessoas que utilizam esse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Dar uma qualidade de vida para os portadores, de ipertenção pulmonar. Dando mais, chances de viver mais.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de doença muito grave e progressiva. A atual proposta sugere como publico alvo aqueles pacientes que ja estão utilizando terapia tripla (ou seja , o topo da terapia atualmente disponível) e que mesmo assim, ainda estão em risco intermediário ou alto. Esses pacientes , apresentam sintomas persistentes, principalmente dispneia , levando a importantes limitações com grave comprometimento da qualidade de vida. Além disso, estão em risco aumentado de apresentarem descompensações, muitas vezes associadas a necessidade de internação e importantes eventos de morbimortalidade., Entendo o alto custo da nova tecnologia e o possível impacto orçamentário sugerido no relatório. No entanto, deve-se levar em consideração a população bem específica em que a medicação esta sendo proposta(o que gera um universo limitado de pacientes) além de toda economia quando se considera os gastos diretos com internações (muitas delas em UTI e prolongadas) e os gastos indiretos relacionados a faltas ao trabalho, tanto do paciente quanto de cuidadores, impacto na economia familiar e na qualidade de vida., Para os pacientes em uso de terapia tripla, que se mantem em risco intermediário ou alto, a única opção terapêutica que resta atualmente no Brasil é o transplante pulmonar. No entanto, a realidade do transplante na Hipertensão Pulmonar é muito desanimadora. Segundo dados apresentados no Curso de Circulação Pulmonar da SGPT em 2026 pela Pneumologista clinica responsável da equipe de transplante do INCOR- SP, dos 51 pacientes com HAP transplantados desde 2006, 32 pacientes, ou seja 62% ,morreram no perioperatório. Além disso, por experiencia própria de pacientes que acompanho, uma grande parte morre aguardando transplante.,	2ª - Sim, Qual: Apesar de não estar acompanhando pessoalmente nenhum paciente em uso de sotatercept, já tive oportunidade de assistir a apresentações de casos de colegas próximos com pacientes em uso. A melhora clínica descrita, bem como a melhora de parâmetros objetivos como os hemodinâmicos e da função do ventrículo direito tornam essa medicação uma grande esperança para esse nicho de pacientes., Atualmente, acompanho 3 pacientes em que prescrevi sotatercept e estão buscando acesso., A primeira paciente é uma moca de 31 anos, estudante de medicina , que vinha em tratamento há mais de 6 anos e que no ultimo ano apresentou importante deterioração apesar de toda otimização das medicações disponíveis. Nos últimos meses, passou quase a metade dos dias internada, parte do tempo em UTI. Trancou a faculdade, esta fora de sua cidade pela dificuldade de tratamento no local . Já foi encaminhada para transplante de pulmão., A segunda paciente é uma jovem senhora na casa dos 50 anos. Tem HAP associada a cardiopatia congênita tardiamente corrigida. Atualmente usa doses máxima de sildenafila, iloprosta a cada 3 horas e ambrisentana. Participou recentemente de um pesquisa com nova tecnologia para HAP mas que infelizmente não teve o desfecho do estudo positivo e foi suspensa a medicação. Está em classe funcional 4, muito sintomática, em uso continuo de oxigenio., A terceira paciente é uma jovem de 24 anos, com diagnostico de HAPi há cerca de 3 anos. Nos últimos 6 meses progressão importante apesar da terapia tripla máxima. Nos últimos 2 meses teve 2 internações em UTI. Precisou abandonar o trabalho, está recebendo beneficio do INSS. Atualmente em uso de oxigenio praticamente 24h/dia. Tem sincopes aos pequenos esforços o que limita de forma significativa ate mesmo os cuidados diários., Três famílias devastadas pela progressão de uma doença grave a que agora veem uma esperança no fim do túnel., Uma quarta paciente, morreu logo apos ser transplantada em SP., , Positivo e facilidades: No curso e Circulação Pulmonar de 2026 foi apresentado um caso em que uma paciente que vinha ha semanas em UTI, dependente de droga vasoativa, pôde receber alta hospitalar após a primeira infusão do sotatercept., Vários colegas que tiveram oportunidade de participar dos estudos pivotais, já apresentaram seus casos em congressos e eventos científicos com resultados realmente surpreendentes ., Além disso, os estudos clinicos apresentados mostram resultados muito robustos., , Negativo e dificuldades: A dificuldade de acesso pelo custo envolvido.	3ª - Sim, Qual: Como Pneumologista de Hospital Universitário, tenho tido oportunidade de acompanhar mais de 100 pacientes com HAP anualmente, há mais de 15 anos., , , Positivo: Sem dúvida, a incorporação de todas as medicações atualmente disponíveis, como sildenafila, bosentana e ambrisentana, iloprosta e selexipague, melhorou de forma significativa a sobrevida, controlou melhor os sintomas e deu qualidade de vida aos pacientes., Negativo: Todas essas vias atualmente disponíveis, tem um papel predominantemente vasodilatador, não atuando de forma significativa em outro aspecto muito importante da fisiopatologia e principalmente da progressao da doença (remodelamento vascular com progressiva perda de lúmen vascular culminando com insuficiencia cardiaca direita). Dessa forma, ocorre sim uma melhora, mas a medida que a doença continua progredindo, pois as drogas nao agem no remodelamento vascular, os sintomas voltam a se instalar e o risco volta a aumentar ao longo do tempo.,	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um tratamento que pode dar qualidade de vida à muitas pessoas que sofrem com as limitações impostas pelas dificuldades que as doenças trazem.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Remédios de alto custo devem ser incorporados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devemos sempre buscar na ciência uma forma de integrar as pessoas. , SUS é isso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Durante a jornada do paciente em doenças raras, a beira don leito, nos deparamos com dificuldades muito específicas de continuidade de tratamento, que vão desde o acesso à infraestrura, de profissionais especializados e com medicamentos que possam proporcionar melhores condições e a vir ter uma chance maior de sobrevida e qualidade de vida	2ª - Sim, Qual: Antineoplásico e cirurgia robótica, entre outros, Positivo e facilidades: Melhoria considerável de atendimento da enfermagem durante e após o tratamento, Negativo e dificuldades: Desconfiança e custos iniciais	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ter acesso a uma medicação que condiciona a vida e qualidade dela deve ser direto a todos cidadão. E é fato que a doença não escolhe perfil socioeconômico, mas é notório que a população que depende exclusivamente do SUS é atravessada pelo sofrimento de não ter acesso a essa medicação e tratamento de maneira ainda mais intensa e complexa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A inclusão do medicamento no Sistema Único de Saúde é muito importante pois muitas pessoa tem a sobrevivência atrelada a seu uso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **11/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Acho ótimo. Tudo que é benefício pra população é ótimo	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento moderno para tratar essa doença	2ª - Sim, Qual: Produto novo específico para hipertensão pulmonar , Positivo e facilidades: Novos métodos de tratamento , Negativo e dificuldades: É necessário mais estudos para garantir a não mortalidade dos pacientes	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho Hipertensão Pulmonar Primária idiopática, esse medicamento é de extrema importância para aumentar a minha expectativa de vida e de todos os pacientes com o mesmo diagnóstico. Além disso, o medicamento pode melhorar muito a qualidade de vida dessas pessoas. O mesmo pode tirar pessoas da Uti, dar um vida melhor para todos nós. Só quem vive com essa doença sabe o quanto é difícil você se ver morrendo com a falta de ar e todos os outros sintomas.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague , Positivo: Tive uma melhora muito significativa de qualidade de vida e a doença estabilizou bastante. , Negativo: Não tem aspectos negativos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com a Hipertensão Arterial pulmonar , E sei bem o que e passar por tudo isso., Queremos cada vez mais uma melhoria na nossa qualidade de vida., Esperarmos ansiosamente por essa emcoporacao dessa medicação., Queremos tanto que não precisemos recorrer a justiça isso e tão desgastante pra nós e nossa família., Queremos sobreviver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora na condição da saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sério o mínimo a se fazer para um paciente se ter a liberdade de viver	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que seja muito importante para a recuperação de muitas pessoas que desejam ter uma vida normal depois de muito tempo sofrendo com a doença	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas sem condições financeiras sofrem com a doença por não poderem comprar a medicação necessária.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Pessoas com o tratamento adequado tem uma qualidade de vida melhor., Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila, Positivo: Não atende a todos os pacientes, Negativo: A pessoa continua com progressão significativa da doença.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer possibilidade de melhorar a qualidade de vida é válida. Esses medicamentos são muito caros e a maior parte da população não tem como comprar. Fico imaginando o desespero em saber que sua vida depende disso. É muito triste estar doente. É desumano não ter acesso aos medicamentos. , Quem tem dinheiro nao precisa esperar. A liberação pelo SUS garante a equidade no tratamento, garante a possibilidade de maior qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço família que convive com a doença e realmente é necessária a incorporação no SMS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância a incorporação do Sotatercepte no SUS, existem pessoas que dependem desse medicamento para sobreviver e como não tem acesso, moram no hospital para ter acesso a ele. A liberação do mesmo, devolveria a qualidade de vida para essas pessoas, para que possam viver com dignidade e junto as pessoas que amam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento de alto custo que os pacientes não tem como adquirir e que são a única opção em casos mais graves. A medicação possibilita uma sobrevida fora do hospital, o que inclusive diminui o custo do sistema de saúde ao evitar internações prolongadas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada 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:
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É extremamente necessário! Pessoa com doenças crônicas precisam ter acesso ao medicamentos para poderem viver!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas que precisam desse medicamento não tem condições de comprar, uma vez que tem um custo muito alto. Além disso, a Constituição Federal garante que todos tenham acesso à saúde, o que seria uma forma de garantir esse direito aos que precisam do medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes poderiam sair do hospital e ter voda em casa. Desocupando leitos nos hospitais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nem todo mundo tem condições para um exame que foge do nosso orçamento ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas nao tem condições para medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que a medicação deve ser fornecida pelo SUS, por ser um medicamento de alto custo, tenho uma prima que sofre dessa doença e não tem condições de comprar a medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental a ampliação do acesso de medicações para o tratamento de condições como a hipertensão pulmonar 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, O governo deve garantir acesso a saúde e dignidade de vida a todos e a medicação ajudará a garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes. Cumpre frisar que os pacientes tem famílias, filhos, pais e que precisam que o governo interfira garantindo essa qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HAP e, assim como eu, várias outras pessoas necessitam que mais medicamentos e opçoes de tratamento possam ser incorporados ao SUS como tentativa de melhor qualidade de vida à nós, pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana, Iloprosta, Positivo: Melhor qualidade de vida, Negativo: Nenhum. Pode haver efeitos colaterais no início? Sim, pode. Mas na maioria das vezes sao passageiros. E os efeitos positivos se sobressaem.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser inserido ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A ciência é e sempre será inovações, pois por definição :""A palavra ciência vem do latim scientia, que significa ""conhecimento"", ""saber"" ou ""consciência"". O termo deriva do verbo scire, que quer dizer ""saber"" ou ""conhecer"" e ""Sentido Moderno: Com o passar dos séculos, e o surgimento do método científico na era moderna, a palavra focou no estudo sistemático, testável e comprovado da natureza e da realidade"". Portanto a ciência é inesgotátvel."	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, acho que deve ser incorporada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda forma de ajuda ao outro é importante para benefício de todos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Este tratamento é essencial e .uito importante..Quem sabe com a liberação da medicação os implantes diminuem.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora Hap preciso muito da medicação e outraa pessoas portadores também precisamos respirar	2ª - Sim, Qual: A própria. Medicação , Positivo e facilidades: Parei de sentir dores intensas no peito e tive uma melhora muito grande , Negativo e dificuldades: Algumas reações como todos medicamentos	3ª - Sim, Qual: Outros medicamentos do tratamento para hap, Positivo: Menos cansaços , Negativo: Reações	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deve ser incorporada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam e não tem condições	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas com hipertensão pulmonar grave muitas vezes só conseguem sobreviver dentro do hospital, pois precisam de oxigênio 24 horas por dia. É muito triste., , Essa conhecida é uma pessoa muito boa e, infelizmente, vive no hospital. Ela precisa que esse medicamento seja incorporado ao tratamento para que possa ter a oportunidade de voltar para casa, acompanhar o crescimento do filho e, principalmente, ter uma qualidade de vida melhor., , É muito triste ver alguém com uma doença tão grave depender de um tratamento que pode fazer tanta diferença em sua vida. O desejo dela é simples: poder sair do hospital, voltar para casa e ter a oportunidade de ver o filho crescer.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remedio - cuja eficácia já foi comprovada - pode ajudar milhares de pessoas no tratamento de hipertensão.	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 **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação de extrema importância.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem muitas pessoas que precisam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem q ser incorporado, todos os medicamentos que podem fazer a gente se sentir melhor e não ser levada a morte	2ª - Sim, Qual: Ambrisetana, Sildenafila , Iloprost, Positivo e facilidades: Tive muita melhora na qualidade de vida, e mais autonomia, Negativo e dificuldades: A questão do estômago, as medicações afeta muito	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que pacientes com hipertensão pulmonar tem poucas opções de tratamento disponíveis. É uma doença das mais incapacitantes, o paciente normalmente é muito sintomático e a dispneia (falta de dar) é angustiante de assistir e acredito muito, de conviver por anos, realidade a qual muitos pacientes apresentam.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Angioplastia pulmonar que em muitos casos tem resultado promissor mas em muitos, não. Além do próprio TX pulmonar, mas no caso do sotatercepete, é uma saída para os que tem contraindicação ou dificuldade de realizar em algum centro especializado., Positivo: Resultado positivo em alguns casos, mas em outros não., Negativo: Mesmo dito anteriormente. Não resolve para todos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica na APS, mas gostaria de extrapolar a minha opinião aqui para o convivio com uma amiga com hipertensão pulmonar, também médica e daquelas brilhantes, com o diagnóstico durante a faculdade e que está em busca da medicação para o escalonamento da terapia até o máximo oferecido atualmente com intuito de desacelerar a evolução da doença. Frente a isso, acredito que para assegurar a equidade do cuidado em oferecer recursos proporcionais aos desiguais é papel do SUS contemplar tal terapia. Gostaria de frisar especialmente esse ponto de vista do potencial impacto subjetivo com a liberação do tratamento pelo SUS, tenho o vislumbre de que o acesso ao que há de mais tecnológico para o tratamento da doença objetivando maximizar os anos de vida saudável não tem um impacto isolado àquele que recebe a terapia, mas toda a cadeia de relações humanas utilitárias que aquele paciente pode desenvolver e os frutos que podem gerar. Percebo isso pessoalmente no convívio com minha amiga. Percebo isso e desejo fortemente ofertar para ela e para todos os pacientes que cruzarem meu caminho o tratamento com o que há de melhor, mais tecnológico e mais indicado para aquele momento da doença, muitas vezes não conseguimos fazer isso com doenças ainda sem protocolos ou linhas de estudo de medicações estabelecidas, mas não é este caso, então desejo fortemente que seja cumprido os princípios e os deveres do nosso honrado	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e Selexipague, Positivo: Possibilidade de controle de sintomas e remodelamento singelo , Negativo: Limitação no controle da evolução da doença	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Auxílio para os pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas sofrem todos os dias por nao poder conviver com suas famílias pela falta desse remedio, vivem em hospitais sem saber o dia da amanha. Acredito que o tratamento pode melhorar a qualidade de 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com uma pessoa que necessita do medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se e para melhora do paciente deve ser fornecido pelo sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que é de suma importância a incorporação de medicamentos e tecnologias que muitas vezes não são acessíveis para todas as pessoas, principalmente por condições financeiras, uma vez muitos desses medicamentos terem um valor alto de compra. Isso proporciona melhoria na qualidade de vida dos pacientes que vivem graças a esses remédios. E saúde é algo que tem que ser cada vez mais acessível ao povo, para que todos tenham chance de ter uma vida plena, saudável e digna.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte deve ser incorporado ao SUS, especialmente para pacientes com hipertensão arterial pulmonar em classes funcionais III ou IV e risco intermediário a alto de mortalidade, que apresentam necessidade de alternativas terapêuticas mesmo utilizando tratamento combinado. A incorporação poderá ampliar o acesso a uma opção terapêutica adicional para pacientes com doença grave, contribuindo para o controle da progressão da doença, melhora da capacidade funcional e da qualidade de vida. Além disso, a disponibilização pelo SUS pode reduzir as desigualdades de acesso ao tratamento e permitir que a indicação seja feita de forma adequada pelos centros especializados, conforme critérios clínicos e evidências científicas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos medicamentos que são de difícil acesso por falta de oportunidade da população, merecem estar inclusos no SUS. Esse é um medicamento muito necessário de ser implementado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **11/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento que define a vida e bem estar do paciente que vive com hipertensão pulmonar. É de suma importância que seja incorporado no sistema público para que o acesso seja possível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam desse tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incluído para tratamento de pacientes necessitados	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais formas de auxiliar a população, melhor!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é importante por representar uma nova opção terapêutica para pacientes com hipertensão arterial pulmonar em estágios avançados, especialmente aqueles com risco intermediário a alto de mortalidade e que apresentam limitações ao uso de prostaciclinas. A disponibilização do medicamento pode contribuir para melhorar a capacidade funcional, reduzir a progressão da doença e o risco de eventos clínicos, além de ampliar as alternativas de tratamento para pacientes que permanecem com controle inadequado apesar da terapia de base. Dessa forma, sua incorporação pode representar um avanço no cuidado de uma condição grave, progressiva e de elevado impacto na qualidade de 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:
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Faz parte dos direitos humanos uma condição de vida digna, com direito de ir e vir. A necessidade da pessoa com a condição de hipertensão pulmonar permanecer internado, priva de viver plenamente, fica longe da família e sem perspectiva de melhora. A incorporação do medicamento ao SUS será melhora na perspectiva de vida desses pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a inclusão no sus mais pessoas terão a chance de ter um tratamento adequado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a incorporação das novas tecnologias no SUS serão de suma importância para a população mais carente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de qualidade de vida, Medicamento que nos fazem chegar perto da normalidade , Respirar é vida e precisamos de medicamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, Positivo: Melhorou um pouco a capacidade de esforço físico pa, Negativo: Passar o dia inteiro e parte da noite fazendo inalação	4ª - Qualidade de vida, respirar melhor, prolongado o tempo de vida dos pacientes com Hipertensao Pulmonar, melhora no esforço físico	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser incorporada com urgência	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem uma pessoa que precisa do tratamento e precisa do medicamento para ter qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem que disponibilizar e dar acesso pelo sus aos remédios de alto custo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Familiar em uso de oxigênio ., Positivo: Dar qualidade de vida a todas as pessoas que precisam., Negativo: Dificuldade de conseguir ou não ter pelo sus várias medicações de alto custo	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem pessoas que moram no hospital e que se tivesse essa medicação no sus poderia ir pra casa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nós que somos portadores de Hipertensão Pulmonar sabemos como é importante a incorporação de medicamentos ao nosso tratamento que é uma doença grave e rara com tratamento de alto custo e a eficácia desse medicamento que está melhorando a qualidade de vida e nos dando a chance de respirar com menos dificuldade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes necessitando do medicamento para viver em casa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou a favor da incorporação do sotatercepte para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar em estágios mais avançados. Conheço de perto o quanto essa doença é grave e como as opções de tratamento hoje são limitadas, principalmente para quem já não responde bem às terapias atuais. Esse novo medicamento representa uma chance real de melhora para esses pacientes, que muitas vezes não têm mais alternativas. Por isso, peço que seja avaliada positivamente a sua incorporação no SUS.""""	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho importante ser incorporado no sus devido a dificuldade diaria que as pessoas que possuem essa comorbidade enfrentam no dia dia para achar profissionais na area. Com a implementacao do mesmo, a vida dessas pessoas poderia ser mais decente.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação deve ser incorporada, tendo em vista que para as pessoas que estão nesta condição seja um grande avanço. Para que consiga ter um mínimo de condição de fazer coisas que lhes fazem bem. Muitas pessoas se encontram sem saída e essa medição é uma grande chance.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou médico pneumologista, especialista em circulação pulmonar, com cerca de 20 anos dedicados ao cuidado de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em centro de referência. Contribuo como pessoa física, a partir da minha experiência assistencial direta., , Trago a história de uma paciente que acompanho há mais de 17 anos. Diagnosticada aos 19 anos com HAP grave (cateterismo com pressão de átrio direito de 18 mmHg, resistência vascular pulmonar de 15 unidades Wood e índice cardíaco de 1,87 L/min/m²), percorreu ao longo de quase duas décadas todo o arsenal disponível no SUS: sildenafila em dose máxima, antagonista da endotelina e prostaciclina inalatória — o teto da terapia tríplice. Em 2015, o transplante de pulmão foi contraindicado, e ela passou a depender de oxigênio por dez anos. Ainda assim, a doença progrediu (cateterismo de 2024: pressão média de 56 mmHg, RVP de 18,8 unidades Wood, saturação venosa de 57%)., , Em agosto de 2025, chegou ao limite: internada em anasarca, com saturação de 72% mesmo em oxigênio, evoluiu para a UTI em choque, dependente de dobutamina e de cânula nasal de alto fluxo a 100% de oxigênio, com creatinina e BNP em ascensão (800). Não havia mais nada convencional a oferecer — a paliação já era discutida. Iniciamos o sotatercepte ainda na internação. Após a segunda dose, ela saiu da UTI, após a terceira, desligamos a dobutamina e ela recebeu alta. Poucas semanas depois, o BNP caíra para 300, a classe funcional passou de IV para II, os edemas desapareceram e, pela primeira vez em dez anos, ela não precisava mais de oxigênio. Nas palavras dela: ""Sair da	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Três pontos que peço à Comissão considerar: (1) não havia alternativa — transplante contraindicado, terapia tríplice esgotada, paliação em vista, o sotatercepte era a única opção modificadora de doença que restava, (2) a droga salvou a vida dela, com reversão objetiva de uma descompensação terminal, (3) ela não é exceção — há muitos pacientes que já estão no topo do tratamento oferecido pelo SUS e que, ainda assim, permanecem em ALTO risco de morte, e não em baixo risco. É exatamente essa lacuna que o sotatercepte preenche, com mecanismo inédito (remodelamento vascular, via da ativina/TGF-?), não redundante com as terapias atuais. O caso reflete a evidência de nível I: no ensaio randomizado ZENITH (NEJM, 2025), em pacientes de alto risco em terapia máxima, o sotatercepte reduziu em 76% o risco de morte, transplante ou hospitalização, tendo sido o primeiro estudo em HAP interrompido precocemente por eficácia., , Por tudo isso, na condição de especialista que dedica sua carreira a esses pacientes, solicito respeitosamente que a CONITEC reconsidere a recomendação preliminar desfavorável e reconheça o sotatercepte como opção imprescindível para pacientes com HAP em classe funcional avançada e alto risco, já em terapia máxima disponível no SUS., , Declaração de interesses: atuo como palestrante e/ou em conselhos consultivos de empresas farmacêuticas com atuação em hipertensão pulmonar, incluindo o fabricante da tecnologia, sem participação societária. Esta manifestação reflete minha convicção clínica pessoal., Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, Qual: Todos os outros tratamentos de hipertensão pulmonar disponíveis no SUS, funcionam até certo ponto., Positivo: Tratamento seguro, Negativo: Atingem um limiar de eficácia com o passar do tempo, ineficiente para pacientes mais graves	4ª - Vide Anexo	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que quanto mais levarmos as necessidades das pessoas para as pessoas,através do governo, estaremos tornando nosso país mais responsável e justo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento é capaz de trazer qualidade de vida para quem tem a doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trazer qualidade de vida para as pessoas que precisam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada porque a mae do meu filho esta passando por isso, E precisa muito desse remedio , Ja tem mais de dois anos que ela vem lutando para viver longe do filho, ela ja aciono a justiça para conseguir o medicamento, o medicamento ja foi liberado pra ela mais nada ainda de chegar nas maos dela para ela começar fazer o uso do medicamento e voltar para casa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar pessoas que precisam que não tem condições	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Incorporar tecnologias ao SUS para promover qualidade de vida às pessoas com doenças raras com possibilidades limitadas para adquirir o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação no sus facilita o acesso ao medicamento aos pacientes que necessitam do tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento essencial no SUS!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar muita gente nessa condição	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar, e apoio a incorporação do sotatercepte ao SUS., , Conviver com a HAP não é fácil. A doença traz limitações, preocupações constantes e a necessidade de tratamento contínuo. Mesmo seguindo corretamente as orientações médicas e utilizando os medicamentos disponíveis, ainda existe o medo da progressão da doença e do impacto que ela pode causar na nossa qualidade de vida., , O sotatercepte representa uma nova esperança para muitos pacientes, assim também como eu. Além de atuar de forma diferente dos tratamentos já existentes, ele pode ajudar a controlar melhor a doença e oferecer mais qualidade de vida para nós que convive diariamente com a HAP., , O custo desse medicamento é muito alto e está fora da realidade da maioria dos pacientes. Por isso, a sua incorporação ao SUS é tão importante. Todos os pacientes devem ter a oportunidade de acessar tratamentos eficazes, independentemente da sua condição financeira. Pois falamos de vida, e vidas raras importam!, , Peço que considerem a realidade de quem vive com essa doença rara e progressiva. A inclusão do sotatercepte no SUS pode representar mais esperança, mais qualidade de vida e mais tempo ao lado de nossas famílias, e talvez podemos viver com ainda mais esperanças para dias ainda melhores. ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso atualmente de sildenafil e ambrisentana para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). Esses medicamentos são fundamentais para o controle da doença e ajudam a melhorar meus sintomas e minha qualidade de vida. No entanto, como paciente, vejo com esperança a possibilidade de acesso a novas opções terapêuticas, como o sotatercepte, que pode contribuir ainda mais para o controle da HAP., , Positivo: O uso do sildenafil e da ambrisentana tem sido importante para mim. Percebo uma melhora na minha qualidade de vida e no controle dos sintomas da HAP. Embora a doença continue exigindo cuidados diários. , Negativo: Embora o sildenafil e a ambrisentana sejam importantes para o meu tratamento, eles não curam a doença. A HAP continua exigindo cuidados permanentes, consultas, exames e atenção aos sintomas. Como paciente, ainda existe a preocupação com a evolução da doença e a expectativa por tratamentos que possam trazer um controle ainda mais eficaz e melhorar mais a qualidade de vida.,	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporado no SUS pois vai salvar muitas vidas e mais pessoas terão acesso por ser um medicamento muito caro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas sofrem com hipertensão pulmonar e necessita desse medicamento e de outros para sobreviver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento muito caro e ao mesmo tempo, essencial para salvar vidas. É necessário ser implementado no SUS para garantir o direito de tratamento paras pessoas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos devem ter a oportunidade de viver, privar as pessoas de um medicamento como esse é não possibilitar vida digna	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sou amigo de paciente portadora de Hipertensão Pulmonar, vejo a luta diária para realizar tarefas básicas, como tomar banho, escovar os dentes, pentear cabelo, sempre dependendo de oxigênio e mesmo assim ainda passa mal. Ela não tem vida ativa, não sai de casa sem estar acompanhada, com cadeira de rodas e oxigênio. Convive diariamente com diversas dores, tonturas, náuseas e mal estar, o que a deixa muito debilitada. A esperança no momento é a incorporação do Sotatercepte ao SUS, e assim ela conseguir ter vida social, trabalhar, voltar os estudos, enfim ter uma vida melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS, pois considero importante ampliar o acesso a novas alternativas de tratamento para pacientes com hipertensão arterial pulmonar grave, especialmente aqueles que, mesmo com as terapias disponíveis, continuam apresentando alto risco de progressão da doença.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As evidências disponíveis demonstram que o sotatercepte proporciona benefícios em desfechos fisiopatológicos cardiovasculares relevantes, incluindo remodelação vascular, função do ventrículo direito, resistência vascular pulmonar, níveis de NT-proBNP e classe funcional. Ademais, o Brasil não conta com prostanoides endovenosos e não existem medicamentos com mecanismos de ação ou efeitos terapêuticos equiparáveis. Sendo assim, a inclusão do sotatercepte representa um grande avanço no tratamento da HAP, cuja terapia tripla disponível no SUS acaba sendo insuficiente para o controle do quadro e da progressão de muitos casos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Bosentana, Selexipague e Riociguat. , Positivo: Melhora da classe funcional e dos sintomas. , Negativo: Efeitos colaterais e ineficiência no controle de progressão da doença.	4ª - O sotatercepte é uma terapia adicional para pacientes com hipertensão arterial pulmonar, atuando na via da activina e contribuindo para reduzir o remodelamento vascular pulmonar. No relatório anexado, os principais benefícios descritos são: , - Melhora da capacidade funcional, com aumento da distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos, no estudo STELLAR, houve ganho médio de aproximadamente 40 m em 24 semanas., - Redução da resistência vascular pulmonar (RVP) e dos níveis de NT-proBNP., - Melhora da classe funcional da OMS e dos sintomas relacionados à HAP., - Redução importante do risco de piora clínica ou morte, no STELLAR, houve redução relativa de aproximadamente 84% no desfecho composto de morte ou primeiro evento de piora clínica., - Os estudos de extensão sugerem manutenção dos benefícios em longo prazo, inclusive entre 18 e 24 meses. , , Fontes citadas no relatório:, Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023 — Estudo STELLAR. , , Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JSR, et al. Sotatercept for the treatment of pulmonary arterial hypertension: PULSAR open-label extension. Eur Respir J. 2022, 2201347 — Estudo PULSAR e extensão. , , Chin KM, Gaine SP, Gerges C, et al. Treatment algorithm for pulmonary arterial	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:
				hypertension. Eur Respir J. 2024 — algoritmo terapêutico após o 7º Simpósio Mundial de Hipertensão Pulmonar.	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser uma medicação que pode trazer benefícios com melhora na qualidade de vida nos pacientes portadores de hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora dessa infeliz Doença e o que puder fazer para ajudar outros pacientes também que necessidade desse tratamento para viver eu apoio. Só quem vive tentando respirar e ter uma vida digna entende o peso.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e Sildenafila. , Positivo: Melhora na qualidade de vida, andar mais, menos falta de ar., Negativo: Só a pressão que oscila bastante porque estou pouco tempo com dose aumentada.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação pode ampliar as opções de tratamento, especialmente para pacientes que apresentam resposta insuficiente ou intolerância às terapias atualmente disponíveis, contribuindo para a redução da progressão da doença, melhora da capacidade funcional e da qualidade de vida, além de potencialmente reduzir hospitalizações e complicações. Portanto, considero importante que o SUS disponibilize essa opção terapêutica aos pacientes que preencham os critérios clínicos estabelecidos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é essencial para dar qualidade de vida as pessoas afetadas por doença autoimune	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acesso a tudo necessário a saúde é direito de todos e dever do estado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia medicamentos	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A prep injetável é uma política de saúde necessária	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Prep via oral, Positivo: Vivo mais tranquilo sem medo de contrair o HIV., Negativo: Não encontrei aspectos negativos.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos inúmeros pacientes que dependem dessa medicação para viver	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamento com eficácia comprovada cientificamente deve ser acessível a todo cidadão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa é uma medicação fundamental no tratamento da Hipertensão pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante que tratamento seja oferecido de forma gratuita a toda a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A constituição de 1988 define que a saúde é um direito de todos e o Estado tem o dever de garanti-la. Portanto, o acesso de pessoas a essa medicação assegura a obtenção universal e igualitário desse direito, protegendo e promovendo o dispositivo constitucional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que, por ser um medicamento de alto custo, portanto bastante inacessível, deveria ser disponibilizado pelo SUS para quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve implementar, pois minha esposa é portadora de HP.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A inclusão do tratamento beneficiará pacientes afetados e diminuirá o numero de processos judiciais que obrigam a União a fornecer o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem que ser incorporado pois e problema que tem um um valor muito alto para uma pessoa que serve 1 salário comprar , isso e um direito das pessoas do nosso país, que luta todos dias, são casos de pessoas que sofrem muito e encontram sem saida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É fundamental, a doença é rara, logo o acesso as medicações e tratamentos não fica acessível a todos. Essas oessoas merecem viver com dignidade, cuidado e acompanhamento. Sus e pró vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero a consulta pública relevante, pois aborda a inclusão da terapia de base no tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em casos mais graves. A discussão pode contribuir para ampliar as opções terapêuticas, melhorar a qualidade de vida dos pacientes e reduzir os riscos de mortalidade, especialmente para aqueles que apresentam intolerância ou resposta inadequada aos tratamentos já disponíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito bom para melhorar a saude das pessoas, não terá riscos de saúde e melhorará muitas vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de qualidade de 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:
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os medicamentos disponibilizados para tratar a hipertensão arterial pulmonar já são muito limitados. Muitos dos pacientes possuem somente mais essa oportunidade, então a incorporação e disponibilização desse medicamento é de suma importância	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Cateterismo cardíaco direito , Ambrisentana 10mg, Sildenafila 240mg, Bosentana , Positivo: Melhoras na qualidade de vida, Consegui voltar a andar sem me cansar, O coração parou de doer, Consegui voltar a trabalhar , Sem a medicação eu teria morrido, Negativo: No início tive alguns efeitos adversos, mas os benefícios superaram e muito os problemas. Atualmente não tenho nenhum efeito adverso que possa considerar importante	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho q deve ser incorporada , porq quem tem essa doença, precisa das medicações pra ter qualidade de vida e se nao tem as medicações precisamos viver limitadas ou a chance de mortalidade aumenta	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Bosentana , Iloprost, Positivo: Melhora na falta de ar e no cansaço, mais qualidade de vida , Negativo: Negativo q eu acho q talvez com o tempo o organismo se acostuma com aquela medicação, precisando mudar as vezes	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento essencial para a sobrevivência de vários pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se o medicamento pode contribuir para a longevidade, deve ser incluído do rol de medicamentos fornecidos pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante porque consegue alcançar mais pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria de muita ajuda acesso a todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou uma pessoa com a doença e sei como e viver com limitações , sei como e viver imaginando que chegará vivo no dia seguinte , como é ruim querer e não conseguir viver uma vida "" normal "" "	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essas pessoas precisam ser amparadas pelo Estado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas aguardando a medicação para melhorar a qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser incorporado com urgência paga dar condições melhores de cuidados dos pacientes em, Casa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessária a incorporação dado que os pacientes refratários a terapia já existente precisam ter acesso aos recursos existentes para que possam ter qualidade de vida. É importante dar vida a quem quer realmente a vida. É muito triste ver uma pessoa que amamos tomando vários remédios e não tendo resposta, essa pessoa tem sonhos, tem carreira, tem força para viver. Tendo a oportunidade de receber um novo medicamento que possa dar luz a esses sonhos, acho que isso faz-se necessário.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante ser incorporada pois vai salvar muitas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Porque o sotatercepte é um medicamento de alto custo e de uso contínuo. Sem incorporação, o acesso pode ficar restrito a quem consegue obtê-lo por meios particulares ou judiciais. A inclusão no SUS permitiria estabelecer critérios médicos claros, garantindo acesso aos pacientes que realmente se beneficiariam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais pessoas serao benficiadas e por conseguencia desafobaram os hospitais e upas, trazendo a médio prazo uma economia ao estado,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para acesso ao tratamento por pessoas sem condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se é pra alguém ter qualidade de vida sem necessitar viver em um hospital então já deveria está sendo fornecido, é desumano uma pessoa morar dentro de um hospital por falta de um medicamento de forma gratuita pra tratar em casa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda doença deve ser tratada e estudada ,assim com pesquisas,estudos clínicos, podemos sanar ou diminuir as doenças mais graves. E qdo o SUS disponibiliza não é apenas para o nosso país pode ser que se propage a ajudar outros. Muitas pessoas morrem por não ter acesso a medicamentos essenciais pois as farmacêuticas elevam os preços dos remédios, sabemos que os insumos e equipamentos são caros, mas para a população carente deveriam ser gratuitos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai salvas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Milhares de pessoas sem condições mínimas de tratar doenças raras e toda medicação tem que ser feita gratuita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma ampliação a garantia do direito à vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: N, Positivo: N, Negativo: N	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A saúde é um âmbito crucial aos seres humanos. Todo indivíduo tem direito de ser, sentir e, acima de tudo, possuir condições básicas de vida. Entre elas, possuir mecanismos para viver em bem-estar é proeminente. Todos devem ter o direito de respirar, sentir o ar nos pulmões que, na condição que a sociedade nos expressa, é tão valioso, não em termos morais, mas, infelizmente, em termos financeiros. É triste que uma pessoa não tenha direito a algo que lhe faz bem, a algo bem desenvolvido, por apenas não possuir meios capitais de conseguí-lo. Mas a saúde não deveria ser submetida à lógica de meios capitais. Temos o direito de viver e, especialmente, ter acesso àquilo que foi desenvolvido para o nosso bem-estar. Se a ciência foi capaz de desenvolver algo que muda a história natural da doença de muitas pessoas, que essas pessoas honrem o que ela pode fazer. No entanto, para tal, a ciência precisa estar em acesso brando, livre para aqueles que não alcançam seu lado excludente. Acreditarei que a medicina é feita para as pessoas quando ela começar a realmente ser feita para as pessoas, e não somente para serviços acadêmicos que não se tornam palpáveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Todos os poucos remédios que cabem à condição de hipertensão pulmonar, incluindo Bosentana, Sidenafil, Selexipague e fisioterapia respiratória. , Positivo: Eles mantêm minha irmã viva. Não há aspecto positivo maior do que esse. , Negativo: A ciência sabe, eu sei e os pacientes sabem que eles não são suficientes. Há tecnologias melhores para HAP, doença subjugada e pouco pesquisada por questões financeiras, deixando quem precisa a mercê de uma tecnologia escassa, cara e pouco efetiva. Embora os demais fármacos estejam no âmbito do SUS, a inserção do medicamento aqui pesquisado pode ser um divisor de águas na vida de quem vive com essa pneumopatia crônica.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer coisa que possa melhorar a vida de pessoas com doenças deve ser incorporada pelo sus! A gente já paga coisa demais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que vá auxiliar e ajudar no tratamento de pessoas com a doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A favor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se tem um medicamento que possa dar ao paciente uma chance de vida melhor, deve ser incorporado ao SUS para que independente de classe social todos possam ter acesso a um tratamento digno, isso é dar ao paciente uma qualidade de vida melhor.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprosta, Positivo: Eu voltei a ter uma esperança de qualidade de vida melhor depois do uso desse medicamento , Negativo: Nenhum, para mim foi uma mudança extraordinária	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salvará muitas vidas	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um remédio caro e de pouca possibilidade de acesso para a população em geral, sendo a distribuição pelo SUS a forma concreta de salvar vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se o medicamento é seguro, possui evidências científicas e tem a possibilidade de ajudar pessoas de maneira efetiva, ele DEVE ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor de que o Sus possa fornecer todos os remédios necessários para o bem estar da população brasileira	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias ao serem incorporadas facilitam e agilizam os processos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS devido a possibilidade de tratar doenças complexas, cujo acesso é extremamente limitado devido ao alto custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todos medicamentos possíveis que os SUS pode fornecer ajuda muito a população no geral.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerando a insuficiência das terapias do pcdt para casos agravados por doença autoimune	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte deve ser incorporado ao SUS por representar uma opção terapêutica inovadora para pacientes com hipertensão arterial pulmonar de maior gravidade e risco, especialmente aqueles que permanecem sintomáticos apesar da terapia combinada otimizada. Seu mecanismo de ação distinto atua no remodelamento vascular pulmonar e, quando associado ao tratamento de base, demonstrou melhora da capacidade funcional e redução do risco de piora clínica. Sua incorporação pode preencher uma importante lacuna terapêutica, oferecendo alternativa aos pacientes com resposta insuficiente ou intolerância às prostaciclinas e potencialmente reduzindo progressão da doença, hospitalizações e mortalidade.	2ª - Sim, Qual: Uso de sotatercept em paciente hospitalizado grave com hp grupo 1, Positivo e facilidades: Melhora imediata e alta , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Terapia tripla atualmente contemplada , Positivo: Melhora discreta, Negativo: Não é um tratamento em si apenas contorna situação que continua progredindo	4ª - O sotatercepte apresenta evidências robustas de ensaios clínicos randomizados de fase 3 em hipertensão arterial pulmonar (HAP)., , No estudo STELLAR, com 323 pacientes em classe funcional II–III, o sotatercepte associado à terapia de base aumentou em 40,8 metros a distância no teste de caminhada de 6 minutos versus placebo (IC95% 27,5–54,1, p<0,001), além de melhorar resistência vascular pulmonar, NT-proBNP, classe funcional e desfechos de piora clínica., , No ZENITH, que avaliou pacientes mais graves (classe funcional III–IV e alto risco apesar da terapia máxima tolerada), o estudo foi interrompido precocemente por eficácia. Morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreram em 17,4% com sotatercepte versus 54,7% com placebo, representando redução de 76% no risco (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43, p<0,001)., , O HYPERION, em pacientes com diagnóstico recente e risco intermediário/alto, também demonstrou redução de piora clínica (10,6% vs. 36,9%, HR 0,24)., , Os resultados demonstram benefício consistente na capacidade funcional, hemodinâmica e, principalmente, na redução de eventos clínicos graves, sustentando sua incorporação como terapia adicional em pacientes que permanecem em risco apesar do tratamento otimizado., , Referências: Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490 (STELLAR), Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2025 (ZENITH), estudo	5ª - Embora o sotatercepte apresente custo elevado, sua avaliação econômica deve considerar também os custos evitados com progressão da HAP, hospitalizações, terapias avançadas, prostaciclinas parenterais, transplante pulmonar e mortalidade., , A população elegível é pequena e de elevada gravidade: pacientes em classe funcional III ou IV, risco intermediário a alto e com resposta insuficiente à terapia dupla ou tripla. Portanto, o impacto orçamentário deve ser calculado especificamente nessa população, evitando extrapolações para todos os pacientes com HAP., , Os benefícios clínicos têm potencial repercussão econômica. No estudo STELLAR, o sotatercepte melhorou capacidade funcional e parâmetros prognósticos. No ZENITH, em pacientes de alto risco apesar da terapia máxima tolerada, reduziu significativamente o risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43)., , Assim, análises baseadas principalmente no preço do medicamento podem subestimar seu valor ao desconsiderar eventos graves potencialmente evitados. Sugere-se considerar negociação de preço, análises de sensibilidade e acordos de compartilhamento de risco, permitindo acesso

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:
				HYPERION, N Engl J Med.	sustentável a uma terapia com benefício clínico relevante em uma população de alta necessidade não atendida., , Referências: Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490 (STELLAR), Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2025 (ZENITH).
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação tem alto custo, porém permitiria que muitos pacientes tivessem alta hospitalar para realizar o tratamento em casa e isso reduziria o custo de manter esse paciente internado, que é bem maior que o valor da medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, São medicamentos caríssimos e que podem salvar a vida de muita gente, então nada mais justo que ser proporcionado pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tem que ser incoporada, inclusive, porque a incorporação salvam vidas e dão dignidade às pessoas que precisam de tratamento adequado. A ausência de prestação de serviços de saúde é a morte, não somente de pessoas, mas também do Estado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento promissor a saúde do indivíduo deve ser custeada pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente de HAP. E luto contra o avanço dessa condição. Então é de fundamental importância, que tenhamos acesso a todos os tipos de medicamentos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e sildenafila , Positivo: Sentir uma melhorar para realizar as atividades básicas do dia a dia. , Negativo: Ainda não tiver nada negativo com o tratamento.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Possuo uma amiga com doença autoimune que necessita do tratamento e não consegue ter acesso devido ao alto custo. Ela teve de judicializar a questão para obter o tratamento via SUS, o que apenas sobrecarrega a pessoa em estado de vulnerabilidade e a própria máquina do Estado, que então passa a precisar lidar com duas demandas (nos campos da saúde e do Judiciário) ao invés de apenas uma.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante pois minha amiga lúpica sofre muito e essa nova tecnologia vai dar qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia deve ser incorporada ao SUS, pois pode beneficiar pacientes que precisam desse tratamento e proporcionar mais qualidade de vida. É importante que pessoas que não têm condições financeiras também tenham acesso a tratamentos que possam ajudar na sua saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E de extrema importância para o tratamento , que é uma medicação moderna que vai trazer mais esperança e uma vida confortável para os pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos precisam dos medicamentos para viver..., O que e direito de todos, que estão buscando qualidade de 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:
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A aprovação do sotatercepte no SUS pode representar um importante avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), especialmente para pacientes em risco intermediário ou alto apesar da terapia de base. As principais evidências, incluindo os estudos STELLAR e ZENITH, demonstram melhora significativa da capacidade funcional, parâmetros hemodinâmicos e biomarcadores, além de importante redução do risco de piora clínica, hospitalização e eventos graves, com redução de 84% no risco de morte ou piora clínica no STELLAR e de 76% no risco de morte, transplante ou hospitalização no ZENITH. Assim, o sotatercepte apresenta potencial para modificar a evolução da doença e ampliar as opções terapêuticas disponíveis no SUS, devendo a Conitec avaliar seu benefício clínico, segurança, custo-efetividade e critérios para priorização dos pacientes de maior risco.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Outras drogas para tratamento de hipertensão arterial pulmonar (HAP) - grupo 1. Via do óxido nítrico: sildenafil, tadalafila, riociguate. Via da endotelina: ambrisentana e bosentana. Via das protaciclinas: iloprosta. , Positivo: As medicações representam um avanço no tratamento de uma doença tão grave como a hipertensão arterial pulmonar, com controle de sintomas, melhoras na sobrevida. , Negativo: As drogas anteriores tratam principalmente as consequências funcionais da vasculopatia, o sotatercepte é a primeira terapia aprovada que atua diretamente sobre uma das vias responsáveis pelo remodelamento vascular patológico e tem potencial de promover remodelamento reverso.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Terapia revolucionária para o tratamento da hipertensão pulmonar, nitidamente superior as oções disponíveis, com desfechos claros no aumento da sobrevidada e da qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: sildenafila, tadalafila, bosentana, ombrisentana, epoprostoneol, Positivo: Melhora dos sintomas e pequeno ganho de sobrevida, Negativo: Efeito positivo inicial mas por tempo limitado	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, acho que todo tratamento medico deve ser incluído no SUS, para que ninguém sofra.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação ajudará a salvar muitas vidas, existem muitas pessoas com condições fincarias precárias q necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existem pessoas que necessitam para tratamento e qualidade de 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:
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para pacientes com hipertensão arterial pulmonar que tenham indicação para o tratamento. A hipertensão pulmonar é uma doença grave, que pode limitar significativamente a vida dos pacientes e das famílias, e o acesso a novas opções de tratamento pode representar uma oportunidade de melhorar a qualidade de vida e o prognóstico dessas pessoas., , O SUS deve possibilitar que os pacientes tenham acesso aos tratamentos que possam trazer benefícios, independentemente da sua condição financeira. A incorporação do sotatercepte representa esperança para muitas famílias que convivem diariamente com as dificuldades causadas pela doença e que precisam de mais alternativas terapêuticas., , Por isso, considero muito importante que essa tecnologia seja incorporada ao SUS, garantindo acesso adequado aos pacientes que realmente necessitam dela.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, sempre temos que ter inovação para a saúde pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa implementação pode salvar a vida de muitas pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que precisa muito dessa assistência, em nosso país são várias pessoas que precisam., Não há palavras para descrever o sofrimento delas. , O que podemos fazer é ajudar como podemos., Mas sei que as autoridades podem fazer mais.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Inovações na saude pública sempre salva vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para quem precisa e não tem condições de pagar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que sotatercepte deve ser incorporado devido os benefícios clínicos evidentes tanto ao SUS nos estudos clínicos quanto em dados de vida real, em pacientes com HAP, que agora não têm outras perspectivas de tratamento efetivo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Positivo: Disponibilidade da medicação , Negativo: Elevado número de comprimidos diários, alguns eventos adversos no uso, melhora por apenas certo período, com a doença evoluindo apesar do uso da medicação.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É essencial para quem está no tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho super importante a incorporação no SUS pois pode dar um tempo a mais de vida as pessoas que necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A dificuldade em conseguir medicamentos de auto custo pelo SUS é muito dolorosa para quem precisa do medicamento para viver mais um tempo.	2ª - Sim, Qual: Cateterismo, cirurgia renal..., Positivo e facilidades: Excelente. Tempo para quem tem uma doença é crucial. E a tecnologia ajuda muito nisso., Negativo e dificuldades: Até agora nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação fundamental no auxílio do tratamento de uma patologia tão grave, como a Hipertensão arterial pulmonar, que leva a importante limitação funcional dos pacientes, que tem uma má qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bloqueadores de canal de cálcio e Prostaciclina., Positivo: Proposta de ação direta nos vasos pulmonares, como o remodelamento e evitar o espessamento anormal das paredes dos vasos., Negativo: Ainda nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo cidadão tem direito de ter tratamento de saúde pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação deve de forma URGENTE ser incorporada no SUS, existem pessoas que necessitam para ter uma chance de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sistema público de saúde tem que garantir o acesso ao tratamento de enfermidades que acometem a população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento q irá auxiliar muito os pacientes com este tipo de doença é q não tem recursos para o mesmo	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Inibidores da fosfofiesterase , Positivo: Muito pouca relevância , Negativo: Ineficazes	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS porque é dever do Estado garantir a saúde e este medicamento pode trazer resultados excelentes a quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A estratégia busca otimizar o controle da doença e reduzir o risco de progressão clínica, podendo ser considerada em pacientes já em terapia dupla ou tripla, inclusive nos intolerantes às prostaciclinas, conforme avaliação individualizada e acompanhamento especializado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos tem direito a vida e a saúde digna.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devemos fornecer toda a tecnologia disponivel aos brasileiro/estrangeiros para que tenho uma vida digna. O SUS não é gratuito, ele é pago por todos nós, e fornecer a melhor tecnologia para se viver é o retorno desse investimento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com Hipertensão Pulmonar necessitam de novas medicações	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate , Positivo: A medicação para um portador de Hipertensão Pulmonar é a diferença entre a vida e a morte., Negativo: Não há aspecto negativo em um paciente tomar um remédio que salva sua vida.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem que estar disponível a todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para otimizar o tratamento dos pacientes com HAP	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu concordo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário a incorporação no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que o poder público deve amparar as pessoas que tem essa condição de saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã tem essa doença, para ela esse medicamento ira ajudar no tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante para as pessoas que não tem condições de comprar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que o governo precisa ajudar com isso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos devem ter acesso a essa medicação que fornece qualidade de vida aos pacientes de HAP	2ª - Sim, Qual: Estudo do Sotatercept, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida, Menos cansaço nas tarefas basicas, Negativo e dificuldades: Aumento do shunt	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se é para melhorar as condições de saúde e vida de uma pessoa que possui essa doença que não existe cura, o governo deve dar condições para as pessoas se tratarem/cuidarem/amenizarem os sintomas através da liberação do medicamento pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia veio para auxiliar e simplificar o dia a dia. Usamos para tantos outros setores então creio que para o SUS muitos processos poderão ser otimizados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas necessita desse remedio para sua sobrevivência	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É bastante relevante, pois reflete uma visão voltada para a ampliação do acesso e a equidade na saúde pública. A incorporação de novos medicamentos, produtos ou procedimentos ao SUS significa que eles passam a estar disponíveis para toda a população, sem depender da capacidade financeira individual.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes que precisam voltar a conviver com a família vive presa a uma unidade hospitalar por falta de acesso à medicação. Gerando um gasto diário e uma ausência afetiva.que é importantíssima no tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas precisam da medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de alto custo com bons resultados para HP	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Depender de ordem judicial para que a medicação seja liberada é desgastante e contradiz com a garantia de “Direito à saúde” para todos. É necessário que haja a implementação de novas tecnologias para a melhoria dos quadros das pessoas com Hipertensão Social e que o direito à saúde dessas pessoas seja garantido.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisa ter acesso a esse remédio para ter qualidade de vida.minha sobrinha tem 2 anos que está internada num hospital porque não tem acesso a esse remédio para viver com dignidade em casa com sua família	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De grande importância para a população de baixa renda	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que tudo o que for para o bem da população, deve ser disponibilizado a ela.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem que ser incorporada pois isso salva-ra vidas	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte tem papel fundamental em pequena parcela dos pacientes com HAP, mas pra essa pequena parcela faria toda a diferença em termos de controle de doença e manejo terapêutico.	2ª - Sim, Qual: medicamento sotatercepte, em pesquisa clínica, Positivo e facilidades: O sotatercepte apresentou excelente resultado em termos de controle de sintomas, progressão de doença e qualidade de vida dos pacientes que puderam fazer uso dele no grupo de tratamento da pesquisa clínica, confirmando os resultados dos estudos clínicos anteriores em termos de eficácia e segurança., Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: com os medicamentos de tratamento específico já disponíveis pelo PCDT de HAP, Positivo: os medicamentos já disponíveis auxiliam e controlam a maior parte dos casos de HAP, mas uma pequena parcela de pacientes segue com progressão de doença e perda de função cardíaca mesmo com todos os tratamentos atualmente disponíveis, por isso o sotatercepte poderia auxiliar de forma importante a parcela de casos que não responde aos demais tratamentos já disponíveis, podendo melhorar controle da doença e até mesmo reverter danos existentes., Negativo: os medicamentos já disponíveis no PCDT nem sempre controlam alguns casos de HAP, uma pequena parcela de pacientes segue com progressão de doença e perda de função cardíaca mesmo com todos os tratamentos atualmente disponíveis, por isso o sotatercepte poderia auxiliar de forma importante a parcela de casos que não responde aos demais tratamentos já disponíveis, podendo melhorar controle da doença e até mesmo reverter danos existentes.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Promover qualidade de vida ao paciente acometido pela doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sus deve ser universal, completo e gratuito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esss medicamento salva vidas.E nem todos têm condições financeiras para ter esse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse remédio pode salvar muitas vidas ou pelo menos ter uma melhor qualidade de 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, pq tecnologia salva	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser sim incorporada ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Boa para que está em busca de tratamento para viver com qualidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a incorporação deste tratamento ao SUS facilitará o acesso para as pessoas com poucos recursos financeiros.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS para que todos os pacientes que precissem do Sotatercept tenham acesso, pois a judicialização é demorada.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept., Positivo e facilidades: Após a 1ª aplicação já senti melhora ao caminhar e subir escadas, e diminuiu bastante a arritmia, impactando positivamente na minha condição de saúde. , Negativo e dificuldades: Nenhum até o momento.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Volibris, Selexipague e Iloprost. , Positivo: Não estavam mais surtindo o efeito, acarretando no avanço da doença. , Negativo: Iloprost sangrava o nariz.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que esta tecnologia poderá contribuir para melhorar a qualidade de vida das pessoas acometidas por HAP. Ademais, diferentemente das opções terapêuticas disponíveis no SUS hoje que apenas controlam os sintomas, o sotatercepte atua diretamente na causa ao regular o crescimento excessivo das células nos vasos sanguíneos dos pulmões, sendo isso um ganho imenso para o tratamento dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar e salvar muitas pessoas que não tem condições de ter acesso de forma particular!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Faz a diferença na vida de milhares de pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento de autocusto, somente se for pelo SUS o paciente tera alguma chance de ter uma sobrevida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma familiar acometida com doença autoimune e ela pode vir a precisar por conta da fibrose pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas necessitam do direito de respirar.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero imprescindível a incorporação do Sotatercept como quarta via de tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). A HAP é uma doença progressiva que acomete a população economicamente ativa e cursa alta taxa de morbi-mortalidade. A sobrevida com os tratamentos disponíveis ficam em torno de 5 a 10 anos dependendo da gravidade do caso. Manter o paciente em baixo risco é fundamental para inibir a progressão da doença, apenas com as possibilidades medicamentosas atuais não conseguimos mudar de forma significativa a história natural da doença, e o Sotatercept veio para mudar este cenário. O impacto financeiro da incorporação do Sotatercept é menor do que a evolução para estágios finais da doença em uma população economicamente ativa. Os custos om afastamento do trabalho, internações, tecnologias caras como ECMO (membrana extracorpórea) e necessidade de transplante pulmonar justificam o uso do Sototarcept.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso regularmente para tratamento de HAP, terapia combinada dupla (sildenafil e ambrisentana ou bosentana) e terapia combinada tripla (sildenafil, ambrisentana ou bosentana e selexipague ou iloprost. Em casos iolodas devido comorbidades monoterapia com uma das medicações citadas., Positivo: Uso regularmente para tratamento de HAP, terapia combinada dupla (sildenafil e ambrisentana ou bosentana) e terapia combinada tripla (sildenafil, ambrisentana ou bosentana e selexipague ou iloprost. Alguns pacientes respondem bem ao tratamento e é possível atingir resultados com progressão lenta da doença. Mas aproximadamente metade dos meus pacientes, continuam progredindo, apresentam falência cardíaca direita, com necessidade de hospitalizações, terapias avançadas de suporte de vida e transplante pulmonar. O Sotatercept possui mecanismo de ação diferenciado, atuando como quarta via de tratamento complementar, que realmente tem mostrados resultados superiores, em reverter o endurecimento da microcirculação pulmonar. Acompanhei casos de colegas de outras instituições que tiveram a oportunidade de usar o Sotatercept e pacientes que estavam com internação prolongada em UTI em ECMO, aguardando transplante, após o início do Sotatercept tiveram alta para casa, sem oxigênio., Negativo: As terapias disponíveis, são melhores quando usadas em asscição, aumentando o número de medicações, com muitas tomadas ao dia, o que prejudica a qualidade de vida dos pacientes. O Selexipague reque titulação medicamentosa difícil baseada em efeitos adversos e o Ilopror requer inalações 6 x ao dia o que dificulta a aderência. Muitos pacientes mantem sintomas e mesmo jovens não conseguem ter uma vida economicamente suficiente.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, acho que deveria ser incorporado para que as pessoas que precisam do medicamento possam voltar a viver a vida normalmente.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pode significar a única chance de vida de algumas pessoas.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Alguns pacientes não respondem a medicação disponível., Positivo: Opção de terapia para controle da hipertensão pulmonar., Negativo: A hipertensão pulmonar leva a lesão cardíaca se não controlada. Condição que leva ao duplo transplante, aumentando muito o gasto em saúde.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação que tem relevancia muito importante do ponto de vista cientifico, comprovada com melhora de mortalidade, sintomas e saída de fila de transplante pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentada, Ambrisentana e Iloprost, Positivo: Melhora da qualidade de vida discreta em paciente classe funcional 1-2 , Negativo: Sem melhora expressiva em pacientes com classe funcional 3 e 4, manutenção de piora de qualidade de vida, fila de transplante e alta mortalidade	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS para que os pacientes possam ter acesso a medicamentos de alto custo que são essencias para a sobrevivência dos mesmos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma conhecida que precisa do medicamento para sobreviver, então sou totalmente a favor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sus deve fornecer medicamentos para todas as doenças, minha mãe está na justiça para conseguir o riociguat que também é para hipertensão arterial pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguat , Positivo: Munha mãe recebeu riociguat por apenas 3 meses e suspenderam, o medicamento é muito bom, Negativo: Suspensão do riociguat sendo que é o melhor medicamento para hipertensão arterial pulmonar	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias aplicadas para melhorar a saúde do indivíduo devem está incorporada ao SUS. Tenho pessoas na família que o SUS é o grande fornecedor de medicamentos e a qualidade de vida dessas pessoas está sendo melhor através do 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:
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS para os pacientes com essa condição ter maior diversidade de tratamentos que ajuste mais a sua condição.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Abrisentana, Bosentana, Iloprosta, tadalafila e o mais novo que estou usando Relipague., Positivo: A melhora do quadro da Hipertensão. Consegui ter uma vida de qualidade., Negativo: Infelizmente com o tempo o corpo começa a costumar com as medição e começa não fazer efeito. Por isso é tão importante ter outras opiniões para a troca quando necessário.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo medicamento usado para tratamento, principalmente os que são para tratamento de condições de saúde graves que colocam a vida em risco ou condições que afetam a qualidade de vida, devem ser incorporados ao SUS. Afinal, se há a possibilidade, e todo cidadão tem direito à vida e uma vida digna, não é algo que deveria sequer ser questionado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sendo uma doença que causa risco de vida, o SUS é a forma mais ampla no país de atender os pacientes que sofrem com essa doença de forma rápida e segura. Salvando vidas no Brasil inteiro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, SOU PORTADOR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR IDIOPÁTICA E O MEDICAMENTO SOTATERCEPT SERIA DE GRANDE VALIA PARA MEU TRATAMENTO	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: SILDENAFILA, BOSENTANA e ILOPROST, Positivo: AJUDA NO TRATAMENTO, Negativo: VARIAÇÃO DA ESTABILIDADE DA DOENÇA	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A dois anos atrás perdi uma filha por uma insuficiência cardíaca grave devido a HAP em estado grave, ela fez uso de todas as medicações que estão no protocolo de HAP, mas não teve nenhuma melhora. Então significa que os medicamentos disponíveis hoje não são tão eficientes. Oque infelizmente levou ela a óbito com apenas 21 anos., Acompanhamos e conhecemos pessoalmente pacientes que participaram da pesquisa de estudo do sotatercepte. E é emocionante ver a grande melhora que os pacientes têm. , A vida de quem tem HAP, é muito limitada os pacientes precisam de uma nova esperança. Pacientes graves hoje não tem mais esperança. A única esperança é a libertação dessa nova medicação. ,	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ótima uma esperança pra quem convive com a condição rara	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague , Positivo: Melhora progressiva na doença , Negativo: Dificuldade pra ter acesso a medicação	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, NECESSIDADE PARA SOBREVIDA DO PACIENTE.	2ª - Sim, Qual: MEDICAMENTOS., EXEMPLOS: , AMBRISENTANA 10MG , CITRATO DE SILDENAFILA 20MG , , Positivo e facilidades: MEDICAMENTOS, COM O USO CONTINUO. , MELHORE O DIA-A-DIA., Negativo e dificuldades: FLATA DE MEDICAMENTOS NA REDE PUBLICA	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ?Sou paciente diagnosticada com Esclerose Sistêmica, doença autoimune que evoluiu para Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), uma condição grave e progressiva., ?Atualmente, para tentar conter o avanço da doença e manter a capacidade de respirar e realizar minhas atividades, enfrento uma rotina de medicação extremamente pesada. Utilizo o tratamento triplo padrão fornecido:, ?Sildenafil (20 mg): 12 comprimidos por dia (divididos em 3 tomadas), , ?Bosentana (125 mg): 2 comprimidos por dia (divididos em 2 tomadas), , ?Nifedipino (20 mg): 2 comprimidos por dia (divididos em 2 tomadas)., ?Trata-se de uma carga total diária de 16 comprimidos apenas para o controle vascular e da HAP, além das medicações para a doença autoimune de base. Mesmo com essa polifarmácia máxima, os tratamentos atuais disponíveis no SUS atuam apenas na vasodilatação e já atingiram seu limite de resposta. A doença continua trazendo limitações diárias, cansaço físico e risco constante de agravamento., ?O Sotatercepte representa uma real esperança de vida e de melhora na qualidade de vida, pois atua em uma via biológica diferente (reparando o remodelamento vascular pulmonar), algo que nenhuma das medicações que tomo atualmente consegue fazer., ?A inclusão dessa nova opção terapêutica no SUS é fundamental para dar uma perspectiva aos pacientes graves, refratários e que já estão no teto das terapias convencionais. Por esses motivos, solicito respeitosamente à Conitec que reconsidere o parecer preliminar e recomende a INCORPORAÇÃO do Sotatercepte no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu utilizo outros medicamentos do SUS para a HAP (Sildenafil, Bosentana e Nifedipino). , Positivo: Melhora na minha minha falta de Ar ate na hora de tomar banho., Negativo: Não tenho nada negativo a informar.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento é honeroso e por isso o SUS deveria garantir à população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que o medicamento deve sim ser incluído no SUS para acesso de todos que precisam e não podem pagar!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os dados fornecidos pelo Relatório a Sociedade, indicam a possibilidade de melhora significativa na qualidade de vida de pessoas com HAP em estágios mais avançados. Tendo em vista, a dificuldade em encontrar diagnóstico e tratamento qualificado para essa doença, bem como, os custos elevados da terapêutica, a incorporação do uso da medicação pelo SUS, parece um passo em direção a avanços nessa área.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma forma de o governo mostrar mais acessos a recursos que podem ser utilizado por pessoas que não tem condições ou não tem acesso a tais medicações por conta de valores	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incluido, pois há poucos medicamentos para essa doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bonsetana, e sidrato de sildenafila , Positivo: Melhorou a falta de ar, ajudou a respirar melhor , Negativo: Os efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como cidadão e usuário do sistema de saúde, acredito que pacientes com doenças graves e raras também devem ter acesso, pelo SUS, aos avanços da medicina. No caso da hipertensão arterial pulmonar, estamos falando de uma doença progressiva, que pode causar grande limitação na vida das pessoas, hospitalizações e risco de morte.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas dependem de medicação e hoje só conseguem através de um processo judicial.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sotatercept deve ser incorporado ao SUS pois ele dá mais expectativa de vida aos doentes, mais autonomia, vontade de viver., Sem ele eu não consigo tomar banho sozinha, não consigo pentear meu cabelo, não consigo me vestir sozinha, calçar os sapatos, não consigo andar longas distâncias, não consigo fazer exercícios físicos, não consigo viajar, não consigo sair de casa sem oxigênio e cadeira de rodas. O Sotatercept seria uma luz no fim do túnel.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Oxigênio, iloprosta e sildenafila , Positivo: Prolongou a minha expectativa de vida , Negativo: Os medicamentos, infelizmente não curam minha doença e com o tempo, eles vão perdendo a eficácia	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma prima precisando muito desse benefício seria muito bom não sopara ela mais para todos que precisam desse tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que sua incorporação seria viável pra muita gente	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico, pneumologista, trabalho no Hospital Santa Izabel - salvador/BA (Santa Casa de Misericórdia da Bahia). O nosso servico tem ambulatório de circulação pulmonar que presta assistência aos paciente com hipertensão arterial pulmonar de todo o estado. Por ser uma doença grave com impacto sobre a morbimortalidade significativo, precisamos de novas vias farmacológicas de tratamento. O sotatercepte surge como uma nova via de tratamento com excelentes resultados quando associado aos esquemas terapêuticos já em uso e aprovados pela CONITEC. Os estudos clínicos STELLAR e ZENITH demonstraram resultados significativos que justificam a incorporação dessa nova tecnologia.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tabalho no ambulatório de referência para tratamento de hipertensão arterial pulmonar em Salvador-BA. Em conformidade com o PCDT para HAP, utilizo as três vias farmacológicas disponíveis no MS: prostaciclina / indibidores da endotelina / via do óxido nítrico. Realizo tratamento com sildenafila / tadalafila, bosentana / ambrisentana, iloprost/selexipague. Após classificação dos risco clínico iniciamos tratamento duplo ou triplo e realiazamos reavaliações a cada 04 meses. Alguns pacientes mesmo em uso de terapia tripla ainda se mantém em risco intermediário alto ou alto risco., Positivo: O tratamento farmacológico para HAP trouxe ganho incontestáveis em marcadores de melhora clínica, necessidade de internações, capacidade funcional, a sobrevida. O sotatercepte atuando no remodelaemnto vascular muda o eixo do tratamento que até então que era basicamente vasodilatador. A quarta via com o sotatercepte - antirremodelamento - acrescenta resposta as vias vasodilatadoras utilizadas atualmente. , Negativo: Os tratamentos estabelecidos pelo PCDT autal visa somente a vasodilatação, e isso traz em si a limitação do alcance dos resultados clínicos. O sotatercepte tem o seu efeito principal como agente antirremodelamento e nesse sentido vem para somar ao tratamento vigente, principalmente nos pacientes em CF III e IV já em uso de dupla ou tripla terapia. Além da melhora clínica e tempo de sobrevida, certamente retardaremos indicação de trasnplante pulmonar para os pacientes que no momento já estão com terapia tripla e mesmo assim se mantendo em alto risco.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nada a declarar.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte para adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV da OMS e risco de mortalidade intermediário a alto, especialmente diante da necessidade de alternativas terapêuticas nos pacientes intolerantes às prostaciclinas., , A Constituição Federal de 1988, em seu art. 196, estabelece a saúde como direito de todos e dever do Estado, assegurando acesso universal e igualitário às ações de saúde. Em consonância, a Lei nº 8.080/1990 estabelece, entre os princípios do SUS, a integralidade da assistência, garantindo ao paciente o conjunto de ações necessárias à sua condição, em todos os níveis de complexidade., , Considerando a gravidade dessa população e o benefício clínico demonstrado pelo sotatercepte, sua incorporação está alinhada aos princípios do SUS e ao dever de garantir cuidado integral aos pacientes com doença grave., , Portanto, sou favorável à incorporação do medicamento para a população proposta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, espero ajudar muito.	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 **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação, pois o sotatercepte representa uma nova era do tratamento da HAP, com potencial em atuar no remodelamento vascular e trazendo a parede do vaso a sua normalidade. Não é um vasodilatador como as demais terapias para HAP., A interrupção precoce do estudo ZENITH estava prevista em protocolo e ocorreu após análise interina demonstrar benefício clínico significativo, tornando eticamente inadequada a continuidade do grupo placebo. Esta decisão não foi tomada pela MSD e sim por um comitê independente. , O estudo não foi encerrado por fragilidade ou falta de eventos, mas porque a diferença entre os grupos foi suficientemente expressiva para atender ao critério pré-especificado de eficácia antes que os 118 eventos fossem alcançados. Em uma população com HAP avançada e alto risco de morte, manter esses pacientes no grupo placebo apenas para acumular mais eventos também precisa ser considerado sob o ponto de vista ético., Os eventos eram clinicamente duros. Não estamos falando apenas de melhora de caminhada. O desfecho primário era morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP., Quanto ao n de pacientes no ZENITH, deve-se considerar a raridade da doença e que os estudos apresentaram tamanho amostral adequado às análises estatísticas propostas. As evidências também não se restringem ao ZENITH: o programa clínico inclui estudos de fase 3 como STELLAR n° 166 pcts CF III e HYPERION n° 252 pcts CF III, reforçando a consistência dos resultados. , O estudo SOTERIA deve ser considerado, pois é o estudo de acompanhamento, com dados de longo prazo que permitem avaliar a manutenção dos benefícios e a segurança do tratamento., Dessa forma, considero que a decisão deve ponderar não apenas eventuais limitações isoladas dos estudos, mas a consistência das evidências, a gravidade da HAP, a relevância clínica dos desfechos e a necessidade de novas opções para pacientes que permanecem em risco intermediário a alto, apesar das terapias disponíveis.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diante da gravidade da hipertensão pulmonar é válido a introdução da medicação, uma vez que as disponíveis no SUS muitas vezes não são suficientes para o alívio dos sintomas e redução da morbimortalidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente recém-diagnosticada com Hipertensão Pulmonar (HP) secundária à Esclerodermia (Esclerose Sistêmica). Polimiosite Atualmente, tomo Anlodipino (5 mg, 2 vezes ao dia) para controle da pressão, mas já recebi a confirmação nos exames pelo cardiologista de que tenho alteração grave envolvendo o pulmão e o coração., ?No momento, estou no período crítico de aguardar as consultas especializadas com a reumatologia e a pneumologia para dar início ao tratamento direcionado. Receber um diagnóstico de uma doença rara, grave e progressiva como a HP traz muita angústia, e saber que as opções no SUS são restritas aumenta ainda mais a incerteza sobre o futuro., ?O Sotatercepte representa uma esperança fundamental para pacientes como eu, que estão descobrindo a doença agora e precisam do melhor tratamento disponível desde o início para conter o avanço dos danos no coração e nos pulmões. A incorporação dessa tecnologia no SUS garante que tenhamos uma opção terapêutica inovadora e eficaz disponível na rede pública. Por isso, solicito respeitosamente que a Conitec reconsidere o parecer preliminar e recomende a INCORPORAÇÃO do Sotatercepte no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Micofenolato de morfetila, ass ,Anlodipino ,ritimonorm, dexlante ,motilium ,predinisona , Positivo: Ajuda no controle da inflamação da esclerose sistêmica e polimiosite ,alivia os problemas digestivos,na circulação das ectremidadesdos controles dos batimentos cardiacos me trazendo mais estabilidade só dia dua melhorando a minha rotina ter uma expectativa de vida melhor, Negativo: Número elevados de comprimidos alguns efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã é portadora de HAP, eu acho que deve ser incorporado ao SUS,para que qualquer paciente tenha acesso as medicações, e aos tratamentos necessários para melhor qualidade de 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma parente portadora de hipertensão pulmonar e na minha opinião o medicamento deve ser atribuído ao SUS para tratamento e melhora na qualidade de vida dos pacientes portadores da doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todos tipo de doença crônica deve ser tratada com atenção e inclusão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como mãe de uma pessoa que convive com hipertensão arterial pulmonar, acompanho de perto as dificuldades e limitações que essa doença pode causar. Sei o quanto o tratamento é importante e o quanto é necessário que os pacientes tenham acesso a opções terapêuticas capazes de ajudar no controle da doença e na melhoria da qualidade de vida., , Apoio a incorporação do sotatercepte ao SUS porque acredito que os pacientes com hipertensão arterial pulmonar devem ter acesso a novas alternativas de tratamento, especialmente quando as terapias disponíveis não são suficientes para controlar todas as limitações causadas pela doença., , Como familiar, também vejo a importância de oferecer aos pacientes mais possibilidades de tratamento e mais esperança. Acredito que a incorporação do sotatercepte poderá beneficiar pacientes que se enquadrem nos critérios definidos e suas famílias, proporcionando uma nova opção terapêutica no enfrentamento de uma doença grave., , Por isso, sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS e peço que a realidade dos pacientes e de seus familiares seja considerada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma doença rara e vai ser um medicamento que ajudará os pacientes diagnosticados com essa doença ter uma qualidade de vida melhor.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha sobrinha está internada a quase 3 anos e necessita em remédio para vir para casa , é a única esperança dela !	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deveria liberar o sotatercepte para toda população brasileira que precisa da medicação, especialmente para esses pacientes mais graves, que ter uma nova opção de tratamento pode representar uma chance de controlar melhor a doença, ter mais qualidade de vida e evitar sua progressão, além de voltar para a vida produtivo, de trabalho.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Auxiliará muito na melhoria da qualidade de vida dos que necessitam do recurso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário a incorporacao de novas tecnologias ao SUS para a melhoria da saude das pessoas com Hipertensão Pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, DEVE SER INCORPORADA AO SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário a implementação de novas tecnologias e medicações ao SUS para que as pessoas com essas condições tenham e recebam um tratamento digno e adequado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumentar a rede de medicamentos de acesso geral no SUS é um avanço na saúde pública, assim possibilitando uma maior oferta de saúde para todos no país	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Está droga foi provada em estudos que tem benefício crucial em pacientes com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação ja com estudo comprovado, altamente necessária	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana, Iloprost, Positivo: Aumento da sobrevida, qualidade de vida, diminuição dos internamentos, Negativo: Difícil acesso	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamentoé essencial para pacientes do SUS, devendo ser efetivado o direito à saúde constitucionalmente assegurado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante para quem precisa!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É bom para ajudar quem precisa dos medicamentos para tratamentos e ter uma vida melhor	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é de extrema importância para o povo brasileiro e precisa se atualizar sempre!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Anti fibrotico OFEV, Positivo: Melhora geral da saúde , Negativo: Os efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho hipertensão arterial pulmonar (HAP) diagnosticada há aproximadamente um ano e meio. Apesar de ser um diagnóstico relativamente recente, a doença já mudou profundamente a minha rotina e a minha independência., , Hoje, atividades que parecem simples para outras pessoas representam grandes limitações para mim. Não consigo tomar um banho completo sozinha, tenho dificuldade para subir até poucos lances de escada e não posso mais viajar sozinha a trabalho. No ambiente profissional, também precisei mudar meus hábitos: não saio para almoçar com meus amigos e colegas porque preciso considerar o esforço físico envolvido., , Atualmente faço tratamento com bosentana e sildenafila e, mesmo com pouco tempo de diagnóstico, já precisei realizar dois cateterismos para acompanhamento da evolução da doença., , Por isso, considero fundamental que o SUS tenha mais opções de medicamentos disponíveis para o tratamento da HAP. Estamos falando de uma doença que pode evoluir e que afeta diretamente nossa autonomia e nossa capacidade de realizar atividades básicas do dia a dia., , Como paciente, saber que existem outras possibilidades de tratamento disponíveis caso minha condição se agrave significa ter esperança e a possibilidade de continuar vivendo com mais qualidade e independência. Não deveríamos precisar esperar a doença piorar para então descobrir que uma opção de tratamento existe, mas não está disponível no SUS., , Por isso, sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS. Ter acesso a novas alternativas terapêuticas pode representar, para pacientes como eu, mais possibilidades de tratamento, mais qualidade de vida e, principalmente, mais perspectiva de futuro.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Atualmente faço tratamento para hipertensão arterial pulmonar (HAP) com bosentana e sildenafila. Também já realizei dois cateterismos para acompanhamento da doença e avaliação da sua evolução, Positivo: O tratamento com bosentana e sildenafila faz parte do controle da minha HAP desde o diagnóstico. Considero positivo ter acesso a medicamentos específicos para a doença e poder realizar o acompanhamento da sua evolução. Saber que existe um tratamento disponível traz mais segurança para enfrentar uma doença crônica, que pode evoluir e que já causa limitações importantes na minha rotina., Negativo: Apesar do tratamento que realizo atualmente, continuo convivendo com limitações importantes causadas pela HAP. Tenho dificuldade para realizar atividades básicas do dia a dia, não consigo tomar um banho completo sozinha, tenho dificuldade para subir poucos lances de escada e não consigo viajar sozinha a trabalho. Até atividades sociais simples, como sair para almoçar com meus amigos e colegas durante o trabalho, acabam sendo limitadas., , Meu diagnóstico tem aproximadamente um ano e meio e, mesmo nesse período relativamente curto, já precisei realizar dois cateterismos para acompanhar a evolução da doença. Minha principal preocupação é saber que a HAP pode evoluir e que as opções de tratamento disponíveis pelo SUS ainda são limitadas. Por isso, considero muito importante ampliar o acesso a novas alternativas terapêuticas, para que pacientes tenham outras possibilidades caso o tratamento atual não seja suficiente ou a doença apresente piora.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, ileoprost, sidenofila, Positivo: Melhora pouca, Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é de total necessidade para os pacientes com HAP nível III e IV. Devendo ser incorporado pelo SUS, para que pacientes assim como eu possa utilizar, caso seja preciso.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sim, atualmente utilizo o Ambrisentana e o selexipague. , Positivo: Melhora significativa nos sintomas como cansaço e falta de ar. , Negativo: Os efeitos colaterais das medicações.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas nao sabem o que é a HP ate alguem proximo ter essa doença. E posso afirmar que as medicaçoes salvam vidas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Benefício dos pacientes com HAP que já foram comprovado por diversos estudos, melhorando qualidade de vida, distância caminhada e morbidade	2ª - Sim, Qual: Sodartecept, Positivo e facilidades: Melhora distância da caminhada e classe funcional , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a tecnologia deve ser incorporada ao SUS, desde que existam evidências científicas que demonstrem sua eficácia, segurança e benefícios para os pacientes. A incorporação pode ampliar o acesso da população a uma opção de tratamento relevante, especialmente quando houver benefício comprovado em relação às alternativas atualmente disponíveis no SUS. Também considero importante avaliar a relação entre os benefícios proporcionados e os custos para o sistema público de saúde.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria que todos os medicamentos que a população necessita, seja barato ou muito caro, deveriam ser dispensados pela rede da saúde pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **12/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais opções para o tratamento	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença rara sem cura que exige a maior disposição de fármacos para auxiliar no tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que por ser utilizado em uma doença sem cura, a disponibilidade no SUS irá contribuir para as pessoas que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante que novos medicamentos e tecnologias sejam incorporadas ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Avaliando estudos percebe-se a melhora dos pacientes e diminuição no risco de morte, percebendo a necessidade da inclusão desse medicamento ao sus	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, iloprosta, bosentana, ambrisentana, selexipague, Positivo: Melhora dos pacientes com a utilização , Negativo: Alguns efeitos adversos que devem ser avaliados	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pneumologista, participo do ambulatorio de circulacao pulmonar do HC UFG onde temos inumeros pacientes com hipertensao pulmonar. Sou grata pela disponibilizacao de varios medicamentos pela CEMAC, porem sabemos que, ao seguir o guideline da ESC, alguns pacientes necessita uma de quarta via de tratamento para tentarem chegar ai baixo risco. Possuimos muitos pacientes que infelizmente estao nessa situacao e que atualmente nao tem a possibilidade de fazer o melhor tratamento necessario. Por isso, acredito que a introducao do sotatercept, como outra via de tratamento, é de extrema importancia para a sociedade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tenho habito de prescrever sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprosta, selexipague e riociguat, Positivo: Sao terapias otimas e que conseguem atingir o alvo de classificacao de baixo risco em muitos pacientes, Negativo: Há diversos efeitos colaterias relacionados ao selexipgue e riociguate que muitas vezes sao intoleraveis, Posologia desfavoravel do iloprost , Numero de medicacos insuficientes para chegar no teto terapeutico preconizado pelos guidelines de hipertensao pulmonar	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas evidências, atuais, com ótimas metodologias e resultados, para aqueles desde classes funcionais I até IV.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: a terapia tripla já vigente, como sildenafil, iloprosta e bosentana/ambrisentana. muitos pacientes evoluem com necessidade de otimização medicamentosa já com tratamento bem feito e disponível., Positivo: existem evidências para os medicamentos já disponíveis, mas por muitos dos pacientes, a maioria em médio a alto risco, apresentam piora dos sintomas e hemodinâmica, com melhora muito importante ao uso do sotatercepte., Negativo: piora hemodinamica mesmo ao uso de terapia tripla básica e em doses otimizadas.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tendo em vista que é uma condição que apresenta risco de mortalidade, e que muitas pessoa anão tem condições financeiras para arcar com o tratamento, vejo a necessidade que seja implantado o tratamento pelo sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para garantir o direito a vida de todas as formas possíveis.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ACHO QUE DEVE SER INCORPORADA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião é mais uma alternativa de tratamento para as pessoas que perderam resposta aos tratamentos já oferecidos pela rede, será uma opção a mais paea recuperação da saúde de pessoas acometidas por essas patologias...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã sofre com hipertensão pulmonar e tem sido um desafio para descobrir a causa e realizar o tratamento. No sus esta tudo muito limitado. Agradeço se incluir. Obrigada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Minha irmã sofre com hipertensão pulmonar e tem sido um desafio para descobrir a causa e realizar o tratamento. No sus esta tudo muito limitado. Agradeço se incluir. Obrigada.	5ª - Minha irmã sofre com hipertensão pulmonar e tem sido um desafio para descobrir a causa e realizar o tratamento. No sus esta tudo muito limitado. Agradeço se incluir. Obrigada.

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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento pode salvar minha amiga!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apoio	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo cidadão que sofre com alguma enfermidade grave, deve ter acesso aos medicamentos/tratamentos existentes e que venham de alguma forma lhe trazer qualidade de 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:
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico pneumologista e atendo pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) no interior de Pernambuco. Concordo com o Comitê quanto ao benefício clínico do sotatercepte e reconheço que a RCEI apurada é incompatível com os limiares usuais. Ainda assim, considero que a recomendação preliminar desfavorável deve ser revista, por três razões., , Primeira: o comparador do modelo não existe na prática brasileira. Nenhum prostanoide parenteral está disponível no país, e o PCDT 2023 contempla apenas iloprosta inalatória e selexipague. O transplante pulmonar tampouco é alternativa real: pelo RBT 2025, foram 96 procedimentos no Brasil (0,4 pmp) frente a uma necessidade estimada de 1.707, concentrados em cinco estados. O Nordeste, com 57,2 milhões de habitantes, teve 3 transplantes, todos no Ceará. Pernambuco e Bahia não realizam nenhum e não tinham pacientes em lista para pulmão em dezembro de 2025. Para quem esgota a terapia disponível fora do Sudeste, não há linha de cuidado subsequente., , Segunda: o impacto orçamentário está superestimado. Em estudo do qual sou coautor, com 116 pacientes de ambulatório de referência do Nordeste, apenas 1 de 69 pacientes do Grupo 1 estava em terapia tripla. A análise da Conitec atribui 75,8% do impacto justamente ao cenário de terapia tripla., , Terceira: o acesso atual é judicial, pelo preço de tabela CMED, sem critérios de elegibilidade nem regra de descontinuação — mais caro e mais desigual que a incorporação., , Não peço incorporação irrestrita. Peço nova negociação de preço com compartilhamento de risco, e incorporação condicionada a critérios clínicos aplicáveis no SUS e a regra de descontinuação por não resposta em 24 semanas. Detalhamento no anexo.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte. Prescrevi a um paciente adulto sob meus cuidados, com HAP em classe funcional avançada e já em terapia combinada otimizada, sem alternativa de escalonamento disponível no SUS., , O paciente encontrava-se internado em unidade de terapia intensiva há mais de um mês, em choque cardiogênico por falência ventricular direita, sem resposta ao manejo convencional e sem perspectiva de saída daquele quadro. Não havia degrau farmacológico seguinte: não dispomos de prostanoide parenteral no país, e não há programa de transplante pulmonar em Pernambuco., , O acesso ao medicamento não se deu pelo SUS nem por programa de acesso expandido do fabricante. Foi obtido exclusivamente por decisão judicial provisória obtida pela família, ao preço de tabela CMED. Registro que não tive qualquer participação na obtenção do medicamento, e que não possuo vínculo de qualquer natureza com o demandante ou com fabricantes de medicamentos para hipertensão pulmonar., , Trata-se, portanto, de experiência com um único paciente. Ofereço-a como contribuição de experiência assistencial, e não como evidência de eficácia, que deve ser buscada nos ensaios clínicos analisados no relatório., Positivo e facilidades: Observei melhora hemodinâmica e funcional significativa após o início do medicamento, com reversão do choque cardiogênico e possibilidade de retirada do suporte intensivo. Pela trajetória prévia daquele paciente, eu não considerava esse desfecho alcançável com os recursos de que dispunha., , Dois aspectos me parecem relevantes para a apreciação do Comitê., , Primeiro, a saída da UTI foi o evento clínico mais significativo de toda a internação. Isso dialoga diretamente com a interpretação do desfecho composto do ZENITH: o relatório atenua o resultado por ele ser dirigido pelo componente hospitalização (9,3% vs 50,0%). Na prática assistencial, hospitalização por piora da HAP nesta população significa descompensação de insuficiência ventricular direita, com internação prolongada em UTI, drogas vasoativas e altíssimo custo — e frequentemente é o penúltimo evento da vida do paciente. Não é desfecho substituto de baixa relevância., , Segundo, o medicamento permitiu intervenção em um paciente que já estava classificado, na minha avaliação, como sem opções terapêuticas. Para pacientes em CF III-IV que esgotaram a terapia disponível no SUS, e sobretudo fora do eixo Sul-Sudeste, não existe hoje linha de cuidado subsequente: não há prostanoide parenteral no país e o transplante pulmonar é inacessível na maior parte do território., , Registro também que não observei, neste paciente, eventos adversos que exigissem interrupção ou ajuste do tratamento., Negativo e dificuldades: Registro dois aspectos, com a ressalva de que decorrem de experiência com um único paciente., , Primeiro, e com transparência: o desfecho final foi óbito.	3ª - Sim, Qual: Prescrevo e acompanho, na assistência a pacientes com HAP, as tecnologias disponíveis no SUS: inibidores da fosfodiesterase-5 (sildenafila, tadalafila), antagonistas do receptor de endotelina (bosentana, ambrisentana), iloprosta inalatória, além de oxigenoterapia domiciliar prolongada, anticoagulação, diuréticos e reabilitação pulmonar., , Além da experiência assistencial atual no interior de Pernambuco, conduzi durante a residência médica em pneumologia, no ambulatório de referência em hipertensão pulmonar de hospital universitário federal do Nordeste, levantamento de todos os pacientes acompanhados no serviço entre janeiro de 2021 e agosto de 2023: 116 pacientes adultos com diagnóstico confirmado por cateterismo cardíaco direito. O estudo foi aprovado por Comitê de Ética em Pesquisa (parecer nº 6.481.177), está depositado em acesso aberto no Repositório Institucional da instituição e foi apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia (resumo PO-546)., , Esse levantamento me permitiu observar o padrão real de utilização dessas tecnologias em um serviço de referência da região, e não apenas em casos individuais. Os dados estão detalhados nos campos seguintes e no documento anexo., Positivo: As tecnologias disponíveis modificaram substancialmente o prognóstico da HAP em relação à era pré-terapia específica, e reconheço seu valor. IPD-5 e antagonistas do receptor de endotelina são de administração oral, boa tolerabilidade e adesão razoável, e a terapia combinada inicial melhora capacidade funcional e desfechos em pacientes de risco baixo e intermediário-baixo. A oxigenoterapia domiciliar prolongada, a anticoagulação em indicações específicas e a reabilitação pulmonar agregam benefício funcional relevante., , No levantamento que conduzi, a distância média percorrida no teste de caminhada de seis minutos foi de 369,2 metros, e cerca de 70% dos pacientes encontravam-se em risco baixo ou intermediário-baixo pela estratificação ESC/ERS 2022 em quatro estratos. Isso indica que, para parcela expressiva dos pacientes, o arsenal atual é capaz de manter estabilidade clínica., , Minha ponderação não é, portanto, contra as tecnologias existentes. É sobre o que ocorre quando elas se esgotam: para os pacientes que permanecem ou evoluem para risco	4ª - Concordo com o rebaixamento GRADE feito pelo NATS, mas pondero cinco pontos., , O relatório atenua o desfecho composto do ZENITH por ser dirigido pela hospitalização (9,3% vs 50,0%). Nesta população, hospitalização por piora da HAP é descompensação de insuficiência ventricular direita, com UTI e suporte vasoativo, e frequentemente antecede o óbito. Não é desfecho substituto de baixa relevância., A imprecisão em mortalidade (HR 0,42, IC95% 0,17-1,07) decorre do desenho: estudo interrompido precocemente por benefício, n=172, seguimento mediano de 10,6 e 7,1 meses, em doença com sobrevida mediana histórica de 2,8 anos. A estimativa é imprecisa e direcionalmente consistente, não neutra., Há tensão interna no parecer: excluiu-se o SOTERIA por indireção e depois criticou-se, com razão, a extrapolação por LOCF a partir da semana 24. O SOTERIA é justamente a evidência de durabilidade disponível. Sugiro reincorporá-lo como evidência de suporte, mantido fora da estimativa comparativa principal., O comparador não corresponde à prática brasileira. Em estudo do qual sou coautor (116 pacientes com cateterismo direito, ambulatório de referência do Nordeste, 2021-2023), entre os 69 do Grupo 1 apenas 1 estava em terapia tripla, 2 usavam prostaciclina, 42% estavam em monoterapia e 15,9% sem droga específica. Cerca de 30% encontravam-se em risco intermediário-alto ou alto., O critério de risco é	5ª - Não contesto a modelagem em si, mas quatro parâmetros que, corrigidos, reduzem a RCEI e o impacto orçamentário., , Probabilidade de transplante. O modelo inclui transplante como estado de saúde, com transições derivadas do registro COMPERA (coorte europeia). No Brasil essa via de escape do braço comparador praticamente não existe: RBT 2025 registra 96 transplantes pulmonares (0,4 pmp) frente a necessidade estimada de 1.707, em cinco estados, o Nordeste teve 3, todos no Ceará, Pernambuco e Bahia, nenhum, e nenhum paciente em lista para pulmão em dezembro de 2025. Ao atribuir ao comparador um resgate inexistente, o modelo superestima seus desfechos e subestima o ganho incremental. Solicito cenário com essa probabilidade calibrada pelo RBT., Market share da terapia tripla. A AIO atribui R$ 113.920.176 de R$ 150.371.134 (75,8%) ao cenário de terapia tripla. Em dados brasileiros de ambulatório de referência do Nordeste, apenas 1 de 69 pacientes do Grupo 1 estava em terapia tripla. Solicito reanálise com dados nacionais de utilização., Custos evitados. A AIO considerou exclusivamente custos de aquisição de medicamentos.

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:
		O paciente faleceu posteriormente por sepse decorrente de infecção de cateter de diálise, causa não relacionada à hipertensão pulmonar nem ao medicamento. Não omito esse fato, embora entenda que ele não deva ser atribuído ao sotatercepte. Ele ilustra, porém, algo relevante: pacientes em CF III-IV, com comorbidades e internações prolongadas, morrem por múltiplas causas. Exatamente por isso, dispor de intervenção capaz de modificar a trajetória da doença de base antes que o paciente chegue à terapia intensiva importa mais do que intervir no quadro já instalado., , Segundo, o custo e a via de acesso. O medicamento foi obtido por decisão judicial, ao preço de tabela CMED (R$ 40.292,79 pelo frasco de 45 mg), sem o desconto oferecido pelo demandante, sem previsibilidade orçamentária para o gestor, sem critérios clínicos de elegibilidade e sem qualquer regra de descontinuação por não resposta. É a modalidade mais cara e mais desigual de acesso, disponível apenas a quem consegue representação judicial., , Não identifiquei aspectos negativos relacionados à tolerabilidade, à posologia subcutânea a cada três semanas ou à administração do medicamento neste paciente. Reconheço que um único caso não permite avaliar segurança, questão que deve ser apreciada a partir dos dados agregados dos ensaios clínicos.	intermediário-alto ou alto apesar da terapia otimizada, não há hoje, no SUS, nenhum degrau terapêutico subsequente. É especificamente para essa população que a tecnologia em avaliação se dirige., Negativo: Registro quatro limitações, a maior parte de acesso e não de eficácia intrínseca., , Ausência de prostanoide parenteral no Brasil. As diretrizes ESC/ERS 2022 recomendam prostanoide intravenoso ou subcutâneo para pacientes de alto risco, e o epoprostenol IV é o único fármaco da classe com redução de mortalidade demonstrada em ensaio randomizado. Nenhum está disponível no país. O PCDT 2023 contempla, na via da prostaciclina, apenas iloprosta inalatória e selexipague oral. A iloprosta exige seis a nove aplicações diárias, com adesão real limitada. No levantamento que conduzi, apenas 2 de 69 pacientes do Grupo 1 usavam qualquer prostaciclina., Escada terapêutica incompleta na prática. No mesmo levantamento, entre os 69 pacientes com HAP do Grupo 1, apenas 1 estava em terapia tripla, 28 em terapia dupla, 29 em monoterapia e 11 não recebiam nenhuma droga específica. Cerca de 30% encontravam-se em risco intermediário-alto ou alto. A terapia tripla, que o relatório da Conitec assume como comparador e à qual atribui 75,8% do impacto orçamentário estimado, é praticamente inexistente na prática assistencial da região., Indisponibilidade de exames para estratificação de risco. BNP foi dosado em 43,1% dos pacientes e NT-proBNP em 15,5%, porque os exames não são disponibilizados no serviço — um hospital universitário federal de referência. Como REVEAL Lite 2 e os modelos ESC/ERS dependem desses marcadores, a estratificação de risco preconizada pelo próprio PCDT é frequentemente inaplicável., Ausência de resgate. Não há programa de transplante pulmonar em Pernambuco nem na Bahia. Pelo RBT 2025, o Nordeste realizou 3 transplantes pulmonares no ano, todos no Ceará.	inoperante no SUS. REVEAL Lite 2 e os modelos ESC/ERS dependem de BNP/NT-proBNP. No mesmo serviço, BNP foi dosado em 43,1% e NT-proBNP em 15,5%, porque os exames não são disponibilizados. Sugiro critérios com parâmetros obteníveis no SUS (classe funcional, TC6M, hemodinâmica) e avaliação da incorporação de BNP/NT-proBNP.	Internações, diárias de UTI, suporte hemodinâmico e transplantes evitados não foram contabilizados, o que torna os R$ 150,4 milhões um teto bruto, não uma estimativa líquida., Limiar aplicável. Solicito a aplicação de limiar apropriado a doença rara, grave e sem alternativa terapêutica, e não do limiar geral de R$ 120.000/AVAQ., , Solicito ainda nova rodada de negociação de preço com acordo de compartilhamento de risco e teto de gasto anual, e regra de descontinuação por não resposta em 24 semanas, que melhora a RCEI por preço e por seleção de respondedores.
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com está condição, devem ter acesso às tecnologias do sus.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento muito importante, se há risco de vida com certeza deve ser incorporado ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, x	2ª - Não	3ª - Não	4ª - x	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho fundamental que sejam incorporadas novas tecnologias.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De insuma importância essa medicação ser incorporada ao Sus , pois reduz o número de internação , onde por exemplo uma pessoa fica quase 2 anos internada em uso outras medicações para se manter viva devido a falta deste medicamento .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante abranger e aplicar o medicamento no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que seja importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A vida de muitas pessoas depende desse medicamento.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte em adição à terapia de base para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) , particularmente aqueles que permanecem em maior risco apesar de tratamento otimizado., Minha posição fundamenta-se nas evidências disponíveis e em aproximadamente 15 anos de atuação no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar grave . Sou médica cardiologista pediátrica -congênita na Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FHCGV), em Belém, Pará, serviço público que atende pacientes de alta complexidade no SUS., Respeito as limitações metodológicas apontadas pela Conitec, incluindo a interrupção precoce por benefício do ZENITH, o número limitado de pacientes e eventos e a incerteza quanto à magnitude exata de alguns efeitos, assim como a elevada razão de custo-efetividade no preço avaliado., Entretanto, considero que essas limitações devem ser ponderadas diante da gravidade da HAP avançada e do benefício observado sobre eventos clinicamente relevantes. Destaco particularmente a redução das hospitalizações por piora da HAP, que não constitui mero desfecho substituto: em pacientes de maior risco, a hospitalização frequentemente representa deterioração clínica, descompensação do ventrículo direito, ponto de não retorno e óbito ., Essa questão assume relevância adicional na Região Norte, onde grandes distâncias dificuldades de deslocamento (fluvial) limitam o acesso rápido a centros de referência , além da ausência regional de atividade de transplante pulmonar, , Assim, considero pertinente a incorporação, condicionada aos pacientes de maior risco, associada a critérios de elegibilidade, acompanhamento criterioso , monitorização de segurança e efetividade, negociação substancial de preço e avaliação de resultados em vida real. A decisão deve considerar não apenas custo-efetividade, mas também gravidade da doença e equidade no acesso ao cuidado especializado.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana , iloprosta. A maioria dos pacientes com terapia combinada é já precisam de otimizar o tratamento pois estão com piora da classe funcional. , Positivo: Na minha experiência de aproximadamente 15 anos no acompanhamento de pacientes com hipertensão pulmonar, incluindo HAP, observo benefícios clínicos importantes com as terapias atualmente utilizadas, entre elas sildenafila, bosentana e iloprosta, isoladamente ou em associação, conforme indicação, perfil clínico e estratificação de risco., , A sildenafila, atuando na via do óxido nítrico–GMPc, pode proporcionar melhora da capacidade funcional, dos sintomas e de parâmetros hemodinâmicos. A bosentana, antagonista dos receptores da endotelina, também representa importante opção terapêutica, particularmente dentro de estratégias de terapia combinada. A iloprosta, atuando na via da prostaciclina, constitui recurso relevante sobretudo em pacientes mais sintomáticos e de maior gravidade, nos quais se busca intensificação do tratamento., , Na prática assistencial, é possível observar pacientes que apresentam melhora clínica e funcional significativa com essas terapias e permanecem estáveis por períodos prolongados quando adequadamente tratados e acompanhados., , Entretanto, também acompanho pacientes que, apesar da terapia de base otimizada e da associação de medicamentos de diferentes vias, permanecem sintomáticos, ou estão piorando e já com disfunção progressiva do ventrículo direito ou episódios de descompensação e hospitalização., Essa experiência demonstra tanto o valor das terapias atualmente disponíveis quanto a existência de uma necessidade terapêutica ainda não atendida em parte dos pacientes com HAP avançada. Nesse contexto, considero relevante a possibilidade de acrescentar uma terapia com mecanismo de ação distinto, como o sotatercepte, para pacientes adequadamente selecionados., Não possuo experiência clínica direta com sotatercepte, minha avaliação sobre essa tecnologia baseia-se nas evidências científicas disponíveis e na necessidade clínica observada em pacientes que permanecem em maior risco apesar do tratamento convencional otimizado., Negativo: Na minha experiência assistencial, sildenafila, bosentana e iloprosta	4ª - O principal estudo diretamente aplicável à população avaliada é o ZENITH, ensaio fase 3, multicêntrico, randomizado, duplo-cego e controlado por placebo, com 172 pacientes com HAP em CF III-IV e alto risco de mortalidade, em terapia de base. O desfecho primário composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização ?24 h por piora da HAP ocorreu em 15/86 pacientes com sotatercepte versus 47/86 com placebo (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43). Hospitalização por piora da HAP ocorreu em 9,3% versus 50,0%.O estudo foi interrompido precocemente após análise interina pré-especificada por benefício. Reconheço que ensaios interrompidos precocemente podem superestimar a magnitude do efeito, sobretudo quando há poucos eventos. Entretanto, essa limitação recomenda cautela quanto ao tamanho do benefício, não invalidação automática do resultado. A própria avaliação NATS/Conitec classificou como moderada a certeza da evidência para o desfecho composto., Para mortalidade isolada, a estimativa favoreceu sotatercepte, mas apresentou imprecisão (HR 0,42, IC95% 0,17–1,07), não permitindo concluir redução estatisticamente significativa desse componente isoladamente., O STELLAR, em 323 pacientes com HAP CF II-III sob terapia de base, demonstrou melhora significativa no teste de caminhada de 6 minutos e em múltiplos desfechos	5ª - A análise econômica constituiu importante limitação à incorporação e seria negociações., Entretanto, a análise econômica deve considerar aspectos que podem não ser integralmente captados por parâmetros médios nacionais. Na HAP avançada, hospitalizações por piora clínica representam eventos graves e utilização relevante de recursos de alta complexidade. No ZENITH, hospitalização por piora da HAP ocorreu em 9,3% com sotatercepte versus 50,0% com placebo, apesar da magnitude desse efeito ter sido interpretado com cautela devido à interrupção precoce do estudo., , Também deve ser considerada a desigualdade regional de acesso. Dados da ABTO demonstram forte concentração do transplante pulmonar no Brasil e ausência dessa atividade na Região Norte. Para pacientes da Amazônia, a progressão da HAP pode exigir deslocamentos prolongados e interestaduais para acesso à alta complexidade., Sugiro considerar cenários com possível negociação do preço, priorização de pacientes de maior risco a princípio e impacto das hospitalizações evitadas e desigualdades regionais de acesso. Caso a incorporação ampla seja

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:
			são terapias fundamentais no tratamento da HAP, porém apresentam limitações que se tornam particularmente relevantes nos pacientes de maior gravidade., A principal limitação que observo é que, mesmo com terapia combinada e otimizada, alguns pacientes permanecem sintomáticos, em risco intermediário-alto ou alto, com progressão da disfunção do ventrículo direito e episódios de descompensação e hospitalização. Portanto, apesar dos avanços obtidos com as terapias disponíveis, persiste uma necessidade terapêutica não atendida e que pode melhorar a qualidade de vida dos pacientes . , , No contexto da Região Norte, essas dificuldades podem ser ampliadas por barreiras de acesso aos medicamentos, acompanhamento especializado, realização periódica de exames e necessidade de deslocamentos prolongados., , Assim, o aspecto negativo mais relevante não é a falta de utilidade das terapias existentes — que são essenciais —, mas o fato de que elas não conseguem controlar adequadamente a doença em todos os pacientes. Na HAP avançada, a progressão apesar de tratamento otimizado permanece um problema clínico importante, justificando a necessidade de novas opções terapêuticas com mecanismos de ação complementares e renovados . É uma opção menos invasiva e que mostrou benefícios.	secundários. Embora não seja diretamente representativo da população CF IV, fornece evidência complementar de eficácia. Os dados de outros estudos do programa clínico reforçam a coerência do benefício, sem substituir a evidência diretamente aplicável do ZENITH., , Assim, considero que existe evidência clínica relevante de benefício adicional do sotatercepte em pacientes com HAP de maior risco, reconhecendo-se as incertezas sobre a magnitude exata do efeito., Fontes: Humbert M et al. N Engl J Med. 2025 (ZENITH), Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490 (STELLAR), Bassler D et al. JAMA. 2010, 303:1180-1187, Relatório Preliminar Conitec, CP nº 64/2	economicamente inviável, considero pertinente avaliar incorporação restrita ou condicionada, com critérios de elegibilidade e acompanhamento de resultados em vida real até poder ser ampliado o acesso da medicação., , Fontes: Relatório Preliminar Conitec, CP nº 64/2026, Humbert M et al., N Engl J Med, 2025 (ZENITH), ABTO, Registro Brasileiro de Transplantes, 2025.
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Avanço da tecnologia de tratamentos em doenças raras	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Direito a tratamento de qualidade é direito basico de qualquer cidadão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho de extrema importância a incorporação de uma tecnologia que pode melhorar a vida de milhares de pessoas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga que sofre de HAP e sei do sofrimento com adaptação dos medicamentos atuais e dos resultados não tão satisfatórios, sendo que ter outras opções disponíveis pelo SUS seria ideal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, a tecnologia deve ser vista como uma ferramenta complementar ao trabalho médico. Quando utilizada de forma ética e responsável, ela pode melhorar significativamente a qualidade da avaliação e do atendimento aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento deve ser incorporado ao sus, diverssas pessoas possuem esse problema e merecem o minino de qualidade de vida para o tempo que ainda tem., , Os impostos que pagamos são pra isso, apoiar os necessitados que realmente não possuem condições., ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho extremamente importante e válido essas tecnológias sendo aplicadas no sus. Pois muitas pessoas não tem condições de realizar esse tratamento pelo particular.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Impostos precisam ser retornados como alternativas para pessoas que precisam delas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião é algo que deve ser direito do povo.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho diabetes mellitus tipo 1 (DM1) desde os 15 anos. São 32 anos convivendo diariamente com uma doença que exige monitoramento constante e atenção redobrada, principalmente durante infecções, que podem alterar muito a glicemia.Um dos maiores medos de quem vive com DM1 é a hipoglicemia, principalmente durante o sono, no trabalho ou longe do glicosímetro. Hoje, preciso furar os dedos, no mínimo, de 3 a 6 vezes por dia, e ainda mais quando ocorrem hipoglicemias.Já vivi situações muito graves. Em 2012, tive uma hipo durante o sono, convulsionei e fraturei o punho ao bater na cabeceira da cama. Morava sozinha e tinha uma bebê de 8 meses comigo. Em 2025, tive outra hipoglicemia grave, bati a cabeça na parede, cortei profundamente o nariz e fiquei desacordada. Minha filha me encontrou e pediu ajuda. Em outra ocasião, acordei para trabalhar sem conseguir coordenar minhas pernas e precisei me arrastar até a cozinha. Foram situações em que minha vida esteve em risco.Uma hipoglic não é apenas um número baixo: pode causar perda de consciência, convulsões, quedas, acidentes, sequelas e até morte.O monitoramento contínuo da glicose em tempo real pode mudar essa realidade. O sensor permite acompanhar a glicose continuamente e receber alertas quando ela está subindo ou caindo, possibilitando ação rápida. Para quem tem DM1, minutos podem fazer diferença.Além da segurança, o sensor pode melhorar o sono, trabalho, estudos, atividades físicas, autonomia e tranquilidade da família. Um melhor controle pode contribuir para reduzir episódios graves, emergências e internações.Peço à CONITEC que considere não apenas o custo do equipamento, mas seu potencial de prevenção, segurança e qualidade de vida. Uma pessoa com DM1 mais segura tem mais condições de trabalhar, estudar, cuidar da família e contribuir com a sociedade.Tenho 32 anos de experiência vivendo com DM1.Não estamos pedindo um privilégio,mas uma ferramenta que pode proporcionar mais segurança,saúde e autonomia às pessoas com DM1.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Glicosímetro, Positivo: O glicosímetro é uma ferramenta importante para o controle do DM1, pois permite identificar a glicemia e tomar decisões sobre alimentação e insulina. Porém, fornece apenas o valor daquele momento, não permitindo acompanhar continuamente as variações da glicose ou alertar previamente sobre uma possível hipoglicemia. Então, há uma limitação grande no tempo, que nos faz total diferença na nossa rotina complexa., Negativo: Necessidade de furar os dedos várias vezes ao dia, dor e desconforto, além da dificuldade de realizar a medição durante o sono, no trabalho ou quando estou longe do aparelho. O glicosímetro mostra apenas a glicemia daquele momento e não alerta quando ela está caindo rapidamente, o que aumenta o risco de hipoglicemias graves.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é essencial para garantir o tratamento adequado e dar chance de sobrevivência para muitos pacientes que não possuem outro recurso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo cidadão deverá ter acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada para ampliar o recurso e facilitar pra quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento vai dar qualidade de vida fora do hospital.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela melhoria das condições de saúde e vida da população brasileira, que só o SUS é capaz de suprir aos mais necessitado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável a incorporação do Sotatercepte em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV da OMS, risco de mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla (intolerantes às prostaciclinas) ou tripla.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma doença grave congênita cardíaca e pulmonar (CIV + HAP), não foi feita a correção quando eu ainda era bebê... e agora é tarde para fazer, pois seria muito arriscado pelo fato da minha oxigenação/saturação ser muito baixa. Transplante duplo (coração e pulmões) também é uma hipótese descartada, pois se trata de uma cirurgia de alto risco. Desde então, minha vida nunca foi fácil. Sempre senti muito cansaço, falta de ar, sensação de desmaio, tontura, fraqueza, dor no peito, dor de cabeça, tremor, coração acelerado/batimentos descompensados e sou cianótica. Quando pequena, eu ficava doente muito fácil (resfriado, gripe, febre e muitas internações). Faço tratamento há quase 20 anos com medicamentos que estão disponíveis no SUS no momento e também faço uso de oxigênio 24hrs. Mas como se trata de uma doença grave, esses medicamentos já não são mais eficazes e a doença pode piorar cada vez mais, correndo até risco de internação (UTI) ou até mesmo morte. Surgiu então o medicamento Sotatercept, meu médico pneumologista, Dr. Ricardo Albaneze, me deu a esperança de uma grande melhora (uma tremenda melhora) fazendo uso deste medicamento. Este medicamento seria a minha esperança de ter uma vida melhor, ou até normal. Os pacientes que já fazem uso deste medicamento relatam uma melhora absurda, até já deixaram de fazer uso de oxigênio, pois a oxigenação/saturação subiu muito, hoje fazem coisas que antes deste medicamento não podiam fazer. De fato este medicamento é um sonho, é uma esperança para muitos pacientes, que assim como eu, necessitam URGENTEMENTE! Mas como nem tudo são flores, está sendo muito difícil de conseguir via judicial. No meu caso, o juiz já negou sem nem ao menos pedir uma perícia médica. Um verdadeiro absurdo! Estou correndo contra o tempo. Por isso, nós pacientes, pedimos que façam alguma coisa o quanto antes. Muitos pacientes estão morrendo à espera deste medicamento. O MEDICAMENTO SOTATERCEPT DEVE SER INCORPORADO NO SUS!!! É a nossa única esperança!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Tadalafila, Selexipague e uso de oxigênio 24hrs., Positivo: Quando comecei o tratamento com os medicamentos citados acima, já percebi uma grande diferença nos primeiros dias de uso. Não me sentia tão cansada, não ficava doente tão fácil e as internações foram diminuindo cada vez mais. Mas até chegar no tratamento adequado, foi um longo caminho... foram muitas consultas, muitos exames, passei por muitos médicos especialistas (e também por médicos que não tinham conhecimento nenhum sobre minha doença), tive muito medo e muitas dúvidas sobre tudo isso. Quando eu realmente comecei o tratamento, já estava na fase da adolescência, então foi muito difícil entrar na minha cabeça tudo isso e aceitar. Hoje tenho 35 anos de idade., Negativo: Estou em tratamento com os mesmos medicamentos há muitos anos, mas infelizmente com o tempo não fazem mais efeito como antes. Mas graças à ciência, há medicamentos melhores disponíveis. No caso do Sotatercept e também do Riociguat.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da ampliação de todo tipo de tratamento no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É o tipo de medicamento que salva vidas e é essencial que esteja acessível por meios facilitados para pessoas em situação de vulnerabilidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para os pacientes elegíveis, considerando a gravidade da hipertensão arterial pulmonar, as opções terapêuticas limitadas e os benefícios clínicos demonstrados, especialmente na redução da piora da doença e de hospitalizações. Apesar do alto custo e das incertezas existentes, esses aspectos podem ser administrados por meio de critérios rigorosos de indicação, acompanhamento dos resultados e negociação de preços.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim se faz bem já é comorovado,oq ué estão esperando mais pessoas morrer , fica vc que vai jugar ou ajudar na decisão desse remédio,fica sem respirar ou com dificuldade ou já ficou ,pensa vc como seria tua vida	2ª - Sim, Qual: Sotatercpt, minha filha usou viveu normalmente enquanto usou, Positivo e facilidades: Melhora e grande , na vida da minha filha nos 90 dias que conseguiu a tomar o remédio ela viveu normalmente como se não tivesse nada, mas o tratamento foi interrompido por negligência da justiça podre desse país, última dose em 20 janeiro e veio a óbito a 25 de maio, com a tutela provisória ganha, Negativo e dificuldades: Não vi nada de negativo	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave com tratamento disponível pelo SUS através da prescrição pelos centros de referência cadastrados. Os pacientes de alto risco apresentam baixa taxa de sobrevida em 5 anos. A incorporação do Sotatercepte ao rol de medicamentos do SUS proporcionaria uma opção de adicionar uma via de tratamento que demonstrou melhora importante na capacidade de exercício dos pacientes e aumento do tempo até um desfecho significativo como hospitalização, morte por qualquer causa, aos pacientes que mantém em alto risco de mortalidade a despeito do tratamento atual otimizado com as classes disponíveis via farmácia de alto custo (Inibidores da fosfodiesterase 5, Antagonistas do receptor de Endotelina e análogos/agonistas da prostaciclina)., A melhora hemodinâmica significativa e seu perfil de segurança com complementam a indicação de incorporação da medicação ao SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Inibidores da fosfodiesterase 5, Antagonistas do receptor de Endotelina e análogos/agonistas da prostaciclina, Positivo: Melhora da classe funcional, da capacidade de exercício e redução do risco de mortalidade no seguimento, Negativo: Limite terapêutico em pacientes de alto risco, necessitando de aumento de doses com efeitos adversos associados	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte representa um importante avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP), pois, diferentemente das terapias convencionais, não atua primariamente como vasodilatador. Seu principal alvo é o remodelamento vascular pulmonar, um dos mecanismos fisiopatológicos centrais envolvidos na progressão da doença. Ao modular vias de sinalização relacionadas à proliferação celular e ao remodelamento da vasculatura pulmonar, o sotatercepte restaura parcialmente o equilíbrio entre essas vias, atuando diretamente na fisiopatologia da HAP. Dessa forma, caracteriza-se como uma terapia modificadora da doença, em contraste com os tratamentos vasodilatadores tradicionais, cujo principal efeito é a melhora das alterações hemodinâmicas., Cabe destacar que o estudo ZENITH foi interrompido precocemente por eficácia, conforme previsto no protocolo, após análise interina conduzida por um comitê independente de monitorização de dados. Nessa avaliação, o benefício do sotatercepte ultrapassou o limite estatístico pré-especificado, justificando o encerramento antecipado do estudo. Diante da demonstração de superioridade do tratamento experimental, a manutenção da randomização para placebo tornou-se eticamente questionável. Como consequência, o recrutamento e o seguimento foram encerrados antes do alcance do número inicialmente planejado de participantes e eventos. , Considerando a robustez das evidências científicas disponíveis, a magnitude dos benefícios clínicos demonstrados e a experiência inicial observada em nosso serviço, manifestamo-nos favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao Sistema Único de Saúde. Ressalta-se que os centros brasileiros de referência em hipertensão pulmonar dispõem de equipes multiprofissionais altamente especializadas, aptas a selecionar adequadamente os pacientes elegíveis, monitorar a eficácia e a segurança do tratamento e garantir o uso racional dessa tecnologia.,	2ª - Sim, Qual: A experiência do nosso centro, que é um ambulatório com referência estadual, já inclui pacientes em uso de Sotatercept, todos de alto risco, extremamente limitados pela doença e usuárias de oxigênio domiciliar. , Positivo e facilidades: Os pacientes tiveram expressiva melhora em um ou mais aspectos relacionados a doença, com redução de dispnéia, melhora qualidade de vida e retirada do oxigênio suplementar. , Negativo e dificuldades: Não, medicação bem tolerada e sem eventos adversos expressivos.	3ª - Sim, Qual: Todos os demais medicamentos incorporados para tratamento da hipertensão arterial pulmonar: Sildenafil, Bosentana, Ambrisentana, Iloprost, Selexipague, Anlodipino. , Positivo: São medicamentos bons, efetivos, porém atuam apenas como vasodilatadores, sem atuar em remodelamento vascular. , Negativo: Não há aspectos negativos, exceto pelo fato de não alterarem a fisiopatologia da doença.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante uma inovação para pacientes que dependem deste medicamento.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que precisa desse medicamento e acredito que sua incorporação ao SUS permitirá que mais pacientes tenham acesso ao tratamento adequado, promovendo mais qualidade de vida e igualdade no acesso à saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A cada tecnologia a mais incorporada na saúde pública, mais nossas condições de vida melhoram	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, À Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC),, Como médica que conhece a jornada devastadora de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) em classe funcional (CF) III e IV, manifesto meu total apoio à incorporação do sotatercepte. Estes pacientes, mesmo em terapia tripla otimizada, enfrentam uma progressão implacável da doença, com altíssima morbimortalidade, representando uma necessidade médica crítica e não atendida no SUS., As terapias atuais, focadas na vasodilatação, não alteram a causa subjacente da HAP: o remodelamento vascular. Sotatercepte é o primeiro agente de uma nova classe, uma terapia modificadora da doença que atua diretamente neste processo, oferecendo uma nova perspectiva de tratamento., A evidência clínica é robusta e transformadora. O estudo ZENITH, focado exatamente nos pacientes de alto risco (CF III/IV) desta consulta, demonstrou uma redução de 76% no risco combinado de morte, transplante ou hospitalização. A drástica redução de hospitalizações (de 50% para 9,3%) é um dado de enorme impacto para a sustentabilidade do sistema, pois previne eventos de altíssimo custo e grande sofrimento., A recomendação desfavorável, baseada no custo, não pode ignorar o valor de uma vida com qualidade e a economia gerada a longo prazo. Os dados de durabilidade do estudo SOTERIA confirmam que o benefício se mantém, respondendo às incertezas da comissão., Negar o acesso ao sotatercepte é negar a única esperança de mudança na trajetória de uma doença fatal para pacientes que já esgotaram as opções disponíveis. Apelo à CONITEC que reconsidere sua decisão, garantindo equidade e acesso à inovação que pode salvar e transformar vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ..	2ª - Sim, Qual: Boa qualidade de vida obtida no aumento da expectativa de vida atraves do medicamento, Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: .	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devem estar disponíveis os usos dos medicamentos que irão ajudar a saúde dos pacientes. Toda ação à respeito, com certeza, será para benefício. Após estudos e consultas, foi nos informado sobre as possíveis condições de melhoria e precisamos disto.	2ª - Sim, Qual: Selexipague - Medicamento, Positivo e facilidades: Ajuda a ter uma condição menos díficil para evitar cansaço por conta da doença. Ajuda com pulmão, coração., Negativo e dificuldades: Bastante dor de cabeça, enjoo.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É NECESSARIO A INCORPORAÇÃO DE NOVAS TERAPIAS, para que nos pacientes tenhamos maior qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais pessoas puder ser ajudada da melhor forma gratuitamente melhor! Viva ao sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salva vida minha prima tem HP ela sobre muito com isso parecida de apoio a medicação e quero ela muito tempo do nosso lado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser implantar no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Mais formas de tratamento para hp	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica Pneumologista especialista em Hipertensão Pulmonar e faço o acompanhamento e tratamento destes pacientes há alguns anos. Nós sabemos o quanto a HAP é uma doença grave, com alta mortalidade e extremamente incapacitante aos pacientes. Os pacientes acometidos pela doença muitas vezes são jovens, no auge da vida produtiva e precisam parar todos os seus planos por sintomas de falta de ar intensa. Os medicamentos disponíveis atualmente (vasodilatadores pulmonares) aliviam sintomas, mas não mudam progressão de doença e não impactam na mortalidade. O sotatercept realmente pode mudar a vida dos paciente e pela primeira vez em anos podemos ver esses pacientes realmente melhorando de fato. Pudemos acompanhar o uso da medicação por parte de alguns pacientes que fizeram parte dos estudos iniciais e é incrível ver a melhora deles. Os pacientes melhoram sintomas, classe funcional, exames laboratoriais e parametros de Cateterismo cardíaco direito, além de viverem mais e voltarem a trabalhar, fazerem planos e etc. Muitos deles saem da lista de transplante.	2ª - Sim, Qual: O sotatercept realmente pode mudar a vida dos paciente e pela primeira vez em anos podemos ver esses pacientes realmente melhorando de fato. Pudemos acompanhar o uso da medicação por parte de alguns pacientes que fizeram parte dos estudos iniciais e é incrível ver a melhora deles. Os pacientes melhoram sintomas, classe funcional, exames laboratoriais e parametros de Cateterismo cardíaco direito, além de viverem mais e voltarem a trabalhar, fazerem planos e etc., O remédio se mostrou também muito seguro e de fácil aplicação - com curva de aprendizado curta para aplicação, Positivo e facilidades: Os pacientes melhoram sintomas, classe funcional, exames laboratoriais e parametros de Cateterismo cardíaco direito, além de viverem mais e voltarem a trabalhar, fazerem planos e etc.Muitos deles saem da lista de transplante. A taxa de internação e mortalidade é muito menor., Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Já estive na França visitando o serviço de Hipertensão Pulmonar de lá e tive experiência com aplicação de Prostaciclina subcutânea e endovenosa. É uma medicação ainda não aprovada pela ANVISA, porém de efeito muito positivo no tratamento da HAP. Principal obstáculo é seu modo de uso - demanda muitas vezes bomba de infusão e diversos cuidados locais, o que seria uma dificuldade para os nossos pacientes., Positivo: Prostaciclina subcutânea ou endovenosa também melhora sintomas e mortalidade dos pacientes com HAP, porém de maneira muito menos expressiva do que o Sotatercept, Negativo: Principal obstáculo é seu modo de uso - demanda muitas vezes bomba de infusão e diversos cuidados locais, com alto risco de infecção, o que seria uma dificuldade para os nossos pacientes.	4ª - 1. PULSAR – Humbert et al., 2021, , Estudo fase 2, randomizado, duplo-cego, que avaliou sotatercept em 106 pacientes com HAP em terapia de base. O sotatercept reduziu significativamente a resistência vascular pulmonar (RVP), além de melhorar NT-proBNP e distância no TC6M. Foi o primeiro estudo clínico a demonstrar de forma consistente o efeito hemodinâmico da droga., , Referência:, Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JSR, et al. Sotatercept for the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2021, 384:1204-1215. doi:10.1056/NEJMoa2024277. , , , 2. STELLAR – Hoeper et al., 2023 ?, , Estudo fase 3, com 323 pacientes com HAP WHO-FC II–III em terapia de base. O sotatercept aumentou a distância no TC6M em 40,8 m em comparação ao placebo e também melhorou RVP, NT-proBNP, classe funcional e tempo até piora clínica. Foi o estudo pivotal que estabeleceu o sotatercept como uma nova estratégia terapêutica para HAP., , Referência:, Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490. doi:10.1056/NEJMoa2213558. , , Estudo fase 3 que avaliou pacientes com HAP avançada e alto risco de mortalidade, incluindo pacientes em terapia de base intensiva. O sotatercept reduziu de maneira importante o risco de morte, transplante	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:
				pulmonar ou hospitalização por piora da HAP, com HR de 0,24. É uma das principais evidências atuais para o uso da droga em pacientes de maior gravidade., , Referência:, Humbert M, McLaughlin VV, Badesch DB, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025, 392:1987-2000. doi:10.1056/NEJMoa2415160. , , Estudo fase 3 que avaliou sotatercept em pacientes recentemente diagnosticados com HAP, buscando determinar se a introdução mais precoce da droga poderia reduzir progressão da doença. O sotatercept reduziu significativamente o risco de piora clínica, incluindo hospitalização e progressão da HAP., ,
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento com ótima evidência e eficácia para tratamento de hipertensão pulmonar que pode revolucionar o tratamento reduzindo custos futuros para o sistema (internações,...) e melhorar muito a qualidade de vida e sobrevida dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Anlodipino, Nifedipino, Positivo: Este novo medicamento atua também revertendo alterações na vasculatura pulmonar, o que não acontece com os tratamentos anteriores , Negativo: Idem 19	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Baseado nos achados descritos nos estudos pivotais, sabe-se que pacientes com hipertensão arterial pulmonar do grupo 1, CF III ou IV, com risco de morte elevado ou intermediário em vigência do melhor tratamento triplo ou duplo disponível se beneficiam muito do tratamento com sotatercepte, recuperando capacidade funcional e qualidade de vida, reduzindo hospitalização e ganhando sobrevida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, tadalafila, riociguate, bosentana, ambrisentana, iloprosta, selexipague. , Positivo: Os medicamentos específicos acima, vasodilatadores arteriais pulmonares, permitiram aos pacientes com HAP grupo 1 uma melhor sobrevida, melhor qualidade de vida, recuperação funcional e redução da hospitalização., Negativo: Trata-se de limitação da terapia vasodilatadora: uma vez em tratamento máximo (três vias de vasodilatação), a ausência de tratamento adicional obriga o paciente a enfrentar deterioração clínica, hospitalizações, avaliação para o transplante cardiopulmonar (quando disponível) e morte. A adição do sotatercepte vem atender a esse grupo de pacientes, para os quais os máximos benefícios do tratamento vasodilatador usual já chegaram no limite.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, com a tecnologia incorporada ao SUS, o atendimento ficará muito melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todos têm direito à vida e Niguem em hipótese alguma deveria decidir que deve viver ou morrer por questões financeiras a medicação é um, Verdadeiro milagre e devolve a vida as pessoa a única coisa que não tem preço	2ª - Sim, Qual: Sotatercept 45mg, Positivo e facilidades: A paciente estava a beira da morte marcado de insuficiência cardíaca de 23.700 mil e após o uso do sotatercept através de, Liminar em 3 meses baixou para 125mg fora que visivelmente ela pode ser, Dizer que é um milagre vivo , Negativo e dificuldades: Nenhuma, verdadeira salvador de vidas	3ª - Sim, Qual: Bosentana, tadalafila , iloprosta , Positivo: São medicamentos que por um tempo melhor um pouco a qualidade de vida, mas de forma paliativa sempre a cada 3 a 4 meses ela tinha que se internar com retenção de líquido e sempre fez uso de forma regular , Negativo: Ação paliativa não atua na doença base da hipertensão pulmonar	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação com ótimos resultado em ensaios clínicos	2ª - Sim, Qual: Sotatercept , Positivo e facilidades: Melhora clínica e funcional de pacientes , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, iloprost, ambrisemtana, bonsentana, Positivo: Sotatercept como nova linha de tratamento , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante no tratamento de pacientes e para melhoria na qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sidenafil, Positivo: Melhoria qualidade de vida, Negativo: Não são tão eficientes conforme evolução da doença	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será muito importante pra pessoas que tem a doença e precisa do medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai beneficiar e ajudar pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que é de extrema necessidade essa implementação. Pois tem pessoas que dependem do uso desse medicamento e precisão utilizar de outros meios menos eficazes e mais desgastantes por não conseguir acesso a esse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que o SUS possa continuar sendo o melhor programa de Saúde do mundo, é necessário ampliar a disponibilização de medicamentos que a população necessita.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Direito universal de acesso à saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa nova medicação deve ser incorporada no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila., Positivo: Aspectos de melhora no quadro da hipertensão pulmonar., Negativo: Aspectos negativos é o acompanhamento para não causar sequelas nos rins e fígado.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu peço a deus que der tudo certo pra ela .pq não e fácil morar 1 ano e tanto no hospital..eu to muito feliz q ela ta indo pra casa bem ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente portadora da doença e dependendo dessa medição para sobrevive, e uma medição muito cara que não tenho como ter acesso a não ser pelo SUS	2ª - Sim, Qual: Estou em uso de medicações, Sildenafila, Bonsentana, Selexipague, Iloprosta, Positivo e facilidades: Durante um bom teve tive melhoras, Negativo e dificuldades: Não sei dizer	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, progressiva e que pode comprometer profundamente a qualidade de vida e a capacidade funcional dos pacientes. Para aqueles que permanecem em situação de maior risco mesmo utilizando as terapias atualmente disponíveis, é fundamental que existam novas opções de tratamento. A incorporação do sotatercepte ao SUS representa a possibilidade de ampliar o acesso a uma alternativa terapêutica para pacientes que enfrentam uma condição extremamente limitante e potencialmente fatal. O acesso a tratamentos inovadores não deveria depender da condição financeira do paciente, principalmente quando se trata de uma doença grave e de pessoas que já possuem opções terapêuticas restritas. Por isso, considero que sua disponibilização pelo SUS pode representar um avanço importante no cuidado desses pacientes, proporcionando maior equidade no acesso ao tratamento, melhores perspectivas de controle da doença e, sobretudo, mais qualidade e expectativa de 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:
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV e maior risco de mortalidade., , A HAP é uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, que pode causar importante redução da capacidade funcional, hospitalizações recorrentes e morte. Para pacientes que permanecem em situação de maior risco apesar do tratamento disponível, é fundamental ampliar as opções terapêuticas., , O sotatercepte demonstrou benefícios clínicos relevantes, incluindo redução de eventos como hospitalização por piora da HAP, transplante pulmonar ou morte. Esses resultados são especialmente importantes em uma população com doença avançada e elevada necessidade terapêutica., , Reconheço a necessidade de considerar custo-efetividade e impacto orçamentário. Entretanto, acredito que esses aspectos podem ser enfrentados por meio de negociação de preço, critérios específicos de indicação e acompanhamento dos pacientes., , Diante da gravidade da doença e da necessidade de novas alternativas para pacientes de maior risco, considero que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS, com critérios de utilização e monitoramento que garantam seu uso adequado e sustentável.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de novas tecnologias e medicamentos tem melhorado bastante a vida de nós, pacientes. Acredito que será mais uma conquista ao incorporá-la ao SUS.	2ª - Sim, Qual: Oxigenoterapia, Ambrisentana , Sildenafila , Iloprosta , Positivo e facilidades: Minha qualidade de vida melhorou significativamente. Compreendo que a minha condição é irreversível, mas, só o fato de estar sendo assistida, já traz um grande alívio para mim e para toda a minha família. , Negativo e dificuldades: Não tive experiência negativa. Pelo contrário, aguardei ansiosamente pelo avanço da medicina para poder ter acesso a algumas dessas tecnologias e agora estou vivenciando isso. Considero um verdadeiro milagre.	3ª - Sim, Qual: Oxigenoterapia, Ambrisentana , Sildenafila , Iloprosta , Positivo: Minha qualidade de vida melhorou significativamente. Compreendo que a minha condição é irreversível, mas, só o fato de estar sendo assistida, já traz um grande alívio para mim e para toda a minha família., Negativo: Não tive experiência negativa. Pelo contrário, aguardei ansiosamente pelo avanço da medicina para poder ter acesso a algumas dessas tecnologias e agora estou vivenciando isso. Considero um verdadeiro milagre.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque são tratamentos caro e muitos não tem acesso	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Positivo: Melhor qualidade de vida, Negativo: Nenhuma	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado ao SUS, para podermos ter mais um Tratamento melhor e ter mais qualidade de vida, pois nós que vivemos com HP temos muitas dificuldades e milites diários.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Desta forma pessoas que não tem condições financeiras poderá conseguir por direto.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu defendo a incorporação dessa nova medicação para HAP ao SUS porque falo a partir de duas perspectivas que se complementam: a de quem vive com a doença e a de quem conhece a responsabilidade de gerir o SUS., Como paciente, sei o que significa conviver com uma doença grave e progressiva. A HAP interfere na rotina, na autonomia, nos planos e na qualidade de vida. Por isso, quando surge uma nova possibilidade terapêutica, com potencial de trazer benefícios aos pacientes, ela representa muito mais do que uma nova tecnologia. Representa esperança, oportunidade e a possibilidade de viver com mais qualidade., , Como gestora do SUS, reconheço que toda incorporação deve ser feita com responsabilidade, considerando as evidências científicas, a segurança, a efetividade e o impacto para o sistema. Os recursos públicos são limitados e precisam ser utilizados de forma criteriosa. Mas acredito que gestão responsável também significa garantir que os pacientes tenham acesso às tecnologias que podem transformar o cuidado e os resultados em saúde., , Por isso, defendo que essa medicação seja incorporada ao SUS. Defendo que os pacientes com HAP tenham acesso a uma nova alternativa de tratamento sem depender da sua condição financeira ou da necessidade de recorrer à Justiça para conseguir aquilo de que precisam., , Incorporar uma nova tecnologia não significa desconsiderar a sustentabilidade do SUS. Significa avaliar, com responsabilidade e sensibilidade, o benefício que ela pode trazer para quem enfrenta diariamente uma doença tão desafiadora. Significa olhar não apenas para os custos, mas também para a qualidade de vida, a possibilidade de evitar agravamentos e o impacto que um tratamento adequado pode ter na vida do paciente, da família e do próprio sistema de saúde., ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila, Positivo: Percebo retardo na progressão da doença, mas, acredito que novas tecnologias podem auxiliar ainda mais a quem sofre com essa condição!, Negativo: Não tenho nada a opinar	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, se vem para somar na qualidade de quem tem essa situação de saúde, deve sim ser um complemento no tratamento, eu mesmo tenho hipertensão arterial pulmonar HAP.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde é um direito universal e o acesso à medicação garante esse direito.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte representa uma mudança importante no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) por apresentar um mecanismo de ação distinto daquele das terapias atualmente estabelecidas. Enquanto as terapias convencionais atuam predominantemente sobre as vias de vasodilatação pulmonar, o sotatercepte atua diretamente sobre mecanismos envolvidos no remodelamento vascular pulmonar, um dos principais processos responsáveis pela progressão da doença. Por meio da modulação da sinalização da superfamília do TGF-?, particularmente das vias relacionadas à activina, o medicamento interfere na fisiopatologia estrutural da HAP. Dessa forma, o sotatercepte não se limita a produzir vasodilatação, mas apresenta potencial para modificar o processo de remodelamento da vasculatura pulmonar, caracterizando-se como uma abordagem modificadora da doença e complementando, de maneira distinta, os mecanismos das terapias vasodilatadoras convencionais.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Experiência incluindo 2 pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar, ambos em alto risco. Aspectos positivos incluindo melhora clínica muito significativa, com ganho de capacidade funcional, melhora de dispnéia, possibilidade de suspensão de uso de oxigênio domiciliar. , , Negativo e dificuldades: Na minha experiência, não tive até o momento nenhum aspecto negativo do uso da medicação. Os pacientes apresentaram melhora com excelente tolerância.	3ª - Sim, Qual: Medicamentos vasoldilatadores, disponíveis para o tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar: sildenafil, ambrisentana, bosentana, iloprost, selexipague, anlodipino. , Positivo: Melhora clínica e de parâmetros utilizados para seguimento dos pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar, como NT-proBNP e distância percorrida no TC6m. , Negativo: Percepção de um teto de efeito. Os vasodilatadores atuam reduzindo a vasoconstrição e a resistência vascular pulmonar. Porém, na HAP, existe remodelamento estrutural da circulação pulmonar, de maneira que quando a vasodilatação já atingiu seu efeito máximo, aumentar a dose não vai gerar melhora do quadro.	4ª - O ZENITH foi um estudo fase 3 que avaliou o sotatercepte em pacientes com HAP avançada (classe funcional III–IV) e alto risco de morte, já em tratamento com a terapia de base máxima tolerada. Cabe destacar que o estudo foi interrompido precocemente por eficácia, e não por questões de segurança, futilidade ou dificuldades operacionais. A decisão ocorreu após uma análise interina pré-especificada, conduzida por um comitê independente de monitorização de dados, que concluiu que o benefício do sotatercepte ultrapassou o limite estatístico definido no protocolo., Nessas circunstâncias, a continuidade da randomização para placebo tornou-se eticamente questionável, diante da evidência robusta de superioridade do tratamento experimental, justificando o encerramento antecipado do estudo. Como consequência, o recrutamento e o seguimento foram interrompidos antes do número planejado de participantes e eventos ser alcançado. Ao final, foram randomizados 172 pacientes (86 por grupo), um total inferior ao inicialmente previsto, em decorrência da interrupção precoce e compatível com a raridade da hipertensão arterial pulmonar., Referência: Humbert M, McLaughlin VV, Badesch DB, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025, 392(20):1987-2000. doi:10.1056/NEJMoa2415160,	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O avanço em novas medicações, traz melhor qualidade de vida e esperança de uma condição clínica mais favorável.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana, Iloprost e Riociguate., Positivo: Em cada uma delas melhora clínica e sintomas mais tolerável...., , Negativo: Reações adversas, como cefaléia, náuseas...,	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento apresenta-se como uma importante forma de terapia para garantir a sobrevivência de diversas pessoas acometidas pela doença, e que não possuem qualquer tipo de condição para adquirí-lo de forma direta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento que vai ajudar diversos pacientes com a condição	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV da OMS, risco de mortalidade intermediário a alto, em terapia dupla, nos casos de intolerância às prostaciclinas, ou terapia tripla, em associação ao tratamento padrão., A HAP é uma doença rara, crônica, progressiva e grave, capaz de causar importante limitação funcional, insuficiência cardíaca direita, hospitalizações recorrentes e morte. Nesse contexto, a disponibilização de novas alternativas terapêuticas para pacientes que permanecem em situação de elevado risco, apesar do tratamento disponível, mostra-se relevante., Os dados apresentados no relatório da Conitec indicam benefício clínico do sotatercepte associado à terapia de base. No estudo avaliado, o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 15 de 86 participantes tratados com sotatercepte, contra 47 de 86 que receberam placebo, além de redução de hospitalizações relacionadas à progressão da doença., Embora sejam reconhecidas as limitações metodológicas apontadas pela Conitec, especialmente a interrupção precoce do estudo e a incerteza quanto à magnitude dos efeitos, tais aspectos devem ser ponderados diante da gravidade da doença e da necessidade terapêutica dessa população., Reconheço, ainda, que o elevado custo do medicamento e seu impacto orçamentário constituem fatores relevantes. Por isso, eventual incorporação deve ocorrer de forma planejada, com critérios objetivos de elegibilidade, prescrição, acompanhamento, manutenção e suspensão, preferencialmente em centros especializados, com monitoramento sistemático dos resultados clínicos., Diante do exposto, considero que os benefícios observados, especialmente a redução de eventos relacionados à progressão da HAP e de hospitalizações, associados à gravidade da doença e à necessidade de alternativas terapêuticas para pacientes de maior risco,	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deveria ser incorporado no sus, com certeza salvará muitas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional de saúde, atuando na área pública, entendo que muitos pacientes recaem após utilizarem os medicamentos vasodilatadores. Sendo assim, é muito relevante que o sotatercepte esteja disponível para este grupo específico de pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Todas do PCDT de HAP., Positivo: Pacientes apresentam melhora, porém depois de algum tempo recaem ou descompensam sendo necessária a internação e posterior acréscimo de outro medicamento., Negativo: A adesão ao tratamento, especialmente ao iloprosta e selexipague é bastante difícil.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médico especialista em cardiologia pediátrica trato de várias crianças e adultos portadores de cardiopatia congênita com hipertensão arterial pulmonar., Doença muito sintomática e de prognóstico reservado sem tratamento adequado., Dispomos se sildenafila, bosentana, ambrisentana, Iloprosta e Selexipag, mas há pacientes, principalmente os idiomáticos, que evoluem mal e rapidamente, mesmo em uso de terapia tripla., A quarta opção será muito importante para melhora clínica e prognóstico	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: sildenafila, bosentana, ambrisentana, Iloprosta e Selexipag, Positivo: Boa resposta clínica inicial, mas principalmente na HP de etiologia idiopática, a evolução após alguns meses volta a ter queda da classe funcional, do teste de caminhada 6 minutos e até óbito , Negativo: Não observei aspectos negativos nessas outras drogas, os efeitos colaterais, principalmente dos derivados da prostaciclina foram tolerados	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais uma opção de tratamento para os pacientes de hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e citrato de sildenafila , Positivo: Estabilização do quadro de saúde , Negativo: Não tem	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estudos comprovam que o remédio tem ótimos efeitos nos pacientes de Hipertensão Pulmonar, melhorando a qualidade de vida, tornando-os mais autônomos em suas atividades rotineiras. Um grande número de pacientes aguradam essa nova esperança para viver melhor.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e ambrisentana, Positivo: Menos internações, fato que é importante demais. , Mais estabilidade quanto a progressão da doença., Negativo: Um pouco de edema em MMII	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento tão importante para causas como as de pacientes de hipertensão pumonar deve ser sim incorporado pelo sus, visando a qualidade e expectativa de vida dos mesmos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamento para doenças graves deve ser incorporado ao 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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Não tenho	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação dessa nova medicação ao SUS é necessária por representar mais uma alternativa de tratamento para pacientes com HAP, especialmente para aqueles que precisam de novas opções terapêuticas. Ampliar as possibilidades de tratamento pode contribuir para melhores resultados e mais qualidade de vida aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa ação deve acontecer, visto que, é um remédio caro e muitas pessoas necessitam desse medicamento.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para quem enfrenta a hipertensão pulmonar, cada amanhece é uma vitória . Diante do avanço da ciência com medicamentos com o Sotatercept , surge uma reflexão fundamental sobre a distância entre a descoberta médica e a realidade de quem precisa dela para sobreviver., Até quando a burocracia e o custo financeiro serão barreiras maiores do que a própria doença para quem luta pelo direito de respirar?, Como aceitar que a cura ou o controle de uma doença grave existam no o mundo, mas permaneçam trancados longe das mãos do paciente por questões de orçamento., É justo exigir que pessoas com a saúde fragilidade gastem suas últimas forças físicas e emocionais em tribunais para conseguir o que a Constituição já lhes garante?, A doença não espera processo., a Saúde não é um gasto, é o investimento mais básico da dignidade humana . O meu apelo aos tomadores de decisões ., Conclamamos as maiores autoridades do país a intervirem para que o futuro da medicina seja um direito de todos , e não privilégio de poucos., doentes de Hipertensão pulmonar tem pressa para viver.	2ª - Sim, Qual: Riociguat. Tenho experiência e acompanho o processo referente a esta medicação, a qual atualmente estamos buscando via judicial para o tratamento da minha filha., infelizmente existe poucas terapias medicamentosas para a doença, Positivo e facilidades: A partir de minha experiência e de minhas manifestações emocionais e indignação com o processo, percebo vários aspectos positivos profundos nesta jornada com essas tecnologias em avaliação., Transformei a dor e a revolta contra a burocracia em voz e mobilização , foco no coletivo pois minha indignação ultrapassa o benefício individual, quero ver mudanças no sistema para facilitar a vida de todos os pacientes., Ao pautar o fim da judicialização como meta podemos focar na raiz do problema estrutural da saúde pública., Negativo e dificuldades: A jornada de quem aguarda uma tecnologia em avaliação é um dos caminhos mais solitários e dolorosos que a burocracia humana pode impor. Por trás de cada Sigla, de cada relatório técnico da Conitec e de cada contagem de custos , pulsa uma vida real, fragmentada pelo peso de uma espera que não se importa com o tempo do relógio biológico., O silêncio da espera e as cicatrizes invisíveis :, a dor da esperança adiada : olhar para a Gaveta do Estado e saber que o remédio para voltar a respirar existe, mas esta trancado por travas burocráticas, é uma tortura diária para a alma., É profundamente desumano ver a sobrevivência ser reduzida a uma linha de custo-benefício em uma planilha de orçamento de quem nunca sentiu uma falta de ar., Ter que expor a própria fragilidade e implorar na justiça por um direito que a Constituição já nos diz ser garantido., A assincronia da doença e o tempo de espera da justiça., A solidão e o desamparo , sentir que as portas da saúde publica se fecham geram um vazio profundo , a sensação de que se foi esquecido pelo próprio país.	3ª - Não	4ª - Os Dados que sustentam a eficácia do Sotatercepte - Winrevair vêm de um robusto programa de ensaios clínicos internacionais, publicado no THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE., Redução de 84% no risco de morte , aumento de resistência Vascular, redução na hospitalização , redução de transplante pulmonar ., Estudo Clínico STELLAR (Fase 3): HOEPER, Marius M. et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. The New England Journal of Medicine, v. 388, n. 16, p. 1478-1490, 2023. Disponível na plataforma NEJM Digital.Mecanismos e Revisões Clínicas: Sotatercept in Pulmonary Arterial Hypertension: Molecular Mechanisms, Clinical Evidence, and Emerging Role. Artigo de revisão detalhado indexado no portal MDPI International Journal of Molecular Sciences.Dados de Longo Prazo (Estudo SOTERIA): Avaliação de segurança estendida por mais de 15 meses de acompanhamento contínuo, publicada em periódicos especializados como o CHEST Physician.Relatórios e Pareceres Técnicos Oficiais: Consultas públicas e andamentos de precificação técnica monitorados diretamente no portal oficial da Conitec	5ª - Manifesto total discordância com o parecer preliminar desfavorável à incorporação do sotatercepte (Winrevair) para Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) grave. Argumentar apenas o alto impacto financeiro imediato é ignorar a economia de longo prazo e os custos que o Estado já gasta hoje com a doença. Abaixo, resumo os três pontos técnicos e econômicos que justificam a incorporação:1. Incorporar Centralizado é Mais Barato do que Judicializar Poder de barganha: Negar o remédio no SUS não elimina o gasto, apenas joga o paciente para a Justiça. Na judicialização, o Estado compra de forma isolada e pelo preço máximo. Economia real: A compra centralizada pelo Ministério da Saúde permite negociar descontos massivos com o fabricante, trazendo previsibilidade e gastando muito menos por paciente.2. Redução Drástica de Gastos com UTI e Hospitalizações Custos evitados: O estudo clínico STELLAR comprovou que o sotatercepte reduz em até 76% as internações de urgência [nejm.org].Alívio ao SUS: Ao frear a evolução da doença, o medicamento gera uma enorme economia direta ao evitar diárias caras de UTI, tratamentos de alta

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:
					complexidade e transplantes pulmonares.3. Modelos de Compartilhamento de Risco Pagamento por resultado: O governo pode aplicar Acordos de Compartilhamento de Risco (MEA), onde o SUS só paga pelo medicamento dos pacientes que apresentarem a melhora clínica comprovada nos exames, dividindo a responsabilidade financeira com a indústria.A incorporação do sotatercepte é a única saída financeiramente responsável e humanamente justa para garantir o direito à vida sem sufocar o orçamento público.
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sem opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sotatercep revolucionou o tratamento de hipertensao pulmonar. Ele age em uma via nova, que é a via da activna, causando um remodelamento reverso na vasculatura. Isso é totalmente diferente das terapias já existentes e é inovador. Esse mecanismo ajuda muito os pacientes na pratica clinica, reestabelecendo funcionalidade e ganho de qualidade de vida	2ª - Sim, Qual: Experiencia com sotatercep em paciente com hipertensao arterial pulmonar grave que teve queda na pressao significativa, o que gerou melhora na qualidade de vida, Positivo e facilidades: Percebi que é uma medicação revolucionária, que trouxe melhora clínica e em parametros hemodinamicos, sem causar grandes efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Medicações como bosentana/ambrisentana, sildenafina, riociguate, iloprost. Mas nenhuma dessa tem o mesmo mecanismo de ação que o sotatercept. Por isso a necessidade de incorporaçao da quarta via de tratamento, Positivo: Sao medicações que ajudam na hipertensao pulmonar, Negativo: Não sao tao efetivas sozinhas quanto combinadas ao sotatercept	4ª - Uso da medicação nova melhora parametros hemodinamicos e aumento qualidade de vida, como ganho no teste de caminhada, alem de ganho em qualidade de vida	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação porque se trata de um tratamento essencial para salvar vidas de pacientes graves que dependem exclusivamente do 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que as pessoas merecem uma qualidade de vida melhor	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada. Uma vez que é uma doença que acomete pessoas em faixa etária economicamente ativa com baixa sobrevida e o tratamento atual apenas controla a evolução da doença sem medicação que reverta o quadro - como a em questão.	2ª - Sim, Qual: Em minha experiência como médica, pacientes com essa patologia apresentam maior taxa de internação em UTI, ECMO e transplante pulmonar, o que gera maior custo de manutenção quando comparado ao valor da medicação , Positivo e facilidades: Em minha experiência como médica, pacientes com essa patologia apresentam maior taxa de internação em UTI, ECMO e transplante pulmonar, o que gera maior custo de manutenção quando comparado ao valor da medicação, Negativo e dificuldades: Em minha experiência como médica, pacientes com essa patologia apresentam maior taxa de internação em UTI, ECMO e transplante pulmonar, o que gera maior custo de manutenção quando comparado ao valor da medicação	3ª - Não	4ª - As medicações atuais necessitam múltiplas tomadas ao dia (iloprost - 6 vezes ao dia), o que dificulta a adesão ao tratamento e restringe os pacientes a terem boa qualidade de vida., Com o uso de medicações com aplicação a cada 21 dias, a adesão ao tratamento é maior com maior eficácia.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um tratamento fundamental para a saúde de pessoas com uma doença tão grave como a hipertensão pulmonar. Garantir o acesso gratuito ao remédio é garantir esperança para os enfermos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por se tratar de um remédio de alto custo para uma condição sem cura, esse medicamento deve estar ao alcance desses pacientes para garantir mais qualidade de vida e longevidade.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse remédio Sotatercept deve ser incorporado no SUS para que salve vidas. A Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença muito grave. E se tem esse medicamento Sotatercept que vai ajudar pra que essas pessoas portadora da Hipertensão Arterial Pulmonar viver melhor e por mais tempo então esse medicamento Sotatercept deve sim ser incorporado no SUS. Para que pessoas com risco de morte possam tomar esse remédio para ter uma qualidade de vida melhor. Conheço a doença de perto tenho consciência da gravidade e progressão da doença Hipertensão Arterial Pulmonar. Cuido da minha esposa portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar sei bem o que essa doença é e o quanto é difícil viver. Minha esposa precisa do Sotatercept. , Minha Esposa é portadora de cardiopatia congênita com comunicação interatrial corrigida sem cateterismo antes da cirurgia e com uma grave Hipertensão Arterial Pulmonar já existente. Sabemos bem qual importante o Sotatercept pra que ela possa ter melhor qualidade de vida e viva melhor.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Me chamo Luisa, sou portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar grave preciso dessa medicação Sotatercept. É crucial essa medicação Sotatercept no Sus preciso desse medicamento urgente. Tenho cardiopatia congênita com correção da comunicação interatrial. Correção essa que foi feita sem um cateterismo antes da cirurgia,com uma Hipertensão Arterial Pulmonar já existente faço tratamento no hospital Procape, sou acompanhada por médicas maravilhosas Dra.Juliana Neves, Dra. Mônica Fiore e , Também Dra. Ângela Bandeira especialista na área de Hipertensão Arterial Pulmonar. , Hoje me encontro com um alto risco de morte, com a doença muito mais agravada, com uma pressão Pulmonar muito alta em PSAP estimada em 116 mmHg., Já tive em uma PSAP em 125 mmHg. , A medicação que tomo hoje não é suficiente pra mim, não traz melhora só mim mantém instável , Tenho episódios de hemoptise considerada em alto volume e internações hospitalar. O Sotatercept é fundamental para que eu possa ter uma qualidade de vida melhor. , Sotatercept no SUS de extrema importância para tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar. Salve vidas, dê a chance de viver melhor, e de ter mais qualidade de vida, Salve as vidas que precisam do medicamento Sotatercept.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já tomei por muitos anos o Bosentana de 125 mg mais hoje não faz mais efeito pra mim. , Atualmente tomo Ambrisentana de 10mg., Sildenafila de 20 mg., Com uma grande necessidade do Sotatercept. , Positivo: Os medicamentos são de grande importância para nosso tratamento me senti bem até a doença rara, grave, piora e eu agora necessito do Sotatercept no SUS pra ter novamente uma qualidade de vida melhor , Negativo: Ponto negativo é a demora pra que seja aprovado e liberado o medicamento pra o paciente começar o tratamento. Essa parte é muito demorada não deveria ser assim. , Também não deveria faltar nossas medicações no sus	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser incorporado ao SUS para salvar e dar mais qualidade de vida aos portadores da doença.	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quando penso na Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), não penso apenas em uma doença. Penso nas pessoas. Penso em histórias de vida, em sonhos, em famílias e nos desafios silenciosos que muitas vezes acompanham quem convive com essa condição., , Mesmo sem viver essa realidade na pele, é impossível não ser tocado pelo impacto que a HAP pode ter no dia a dia. Algo tão simples para muitos, como subir uma escada, caminhar alguns quarteirões ou aproveitar um momento especial com a família, pode se tornar um grande desafio. E é por isso que acredito que cada avanço no tratamento carrega um significado que vai muito além dos números e estudos., , Para mim, a medicação representa esperança. Representa a possibilidade de devolver não apenas o fôlego, mas também a confiança, a autonomia e a oportunidade de viver momentos que realmente importam. É a chance de continuar fazendo planos, celebrando conquistas e aproveitando a vida ao lado de quem se ama., , Também acredito que falar sobre HAP é uma forma de cuidado. Quanto mais conhecemos a doença, mais compreendemos as necessidades das pessoas que convivem com ela. A informação gera empatia, reduz o sentimento de isolamento e ajuda a construir uma rede de apoio tão necessária para pacientes e familiares., , O que mais me emociona é a força dessas pessoas. A coragem de enfrentar limitações, superar dificuldades e seguir em frente mesmo diante das incertezas é algo inspirador. São exemplos que nos lembram diariamente do valor da vida e da importância de nunca perder a esperança., , Meu desejo é que cada pessoa com HAP tenha acesso ao tratamento adequado, ao cuidado necessário e à oportunidade de viver com mais qualidade de vida. Porque, no final, não estamos falando apenas de uma condição clínica. Estamos falando de pessoas que amam, sonham, lutam e merecem viver cada momento da forma mais plena possível. É isso que torna esse tema tão importante para mim	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou residente de Pneumologia do Hospital Universitário de Brasília (HUB) e tive a oportunidade de acompanhar uma paciente com hipertensão arterial pulmonar (HAP) grave durante uma internação hospitalar. A paciente apresentava importante comprometimento hemodinâmico, encontrava-se em uso de drogas vasoativas e apresentava quadro de dispneia significativa., , Durante a internação, foi iniciado tratamento com sotatercepte, com evolução clínica favorável e resposta terapêutica expressiva. Observou-se melhora importante do perfil hemodinâmico, associada à redução dos níveis de NT-proBNP e à melhora significativa da dispneia e da capacidade funcional., , Essa experiência permitiu acompanhar, na prática clínica, o potencial do sotatercepte como terapia modificadora da doença em pacientes com HAP de alto risco, especialmente em um cenário de grave comprometimento cardiovascular e necessidade de suporte hemodinâmico.	2ª - Sim, Qual: Medicamento sotatercept, Positivo e facilidades: Resposta hemodinâmica rápida e expressiva, mesmo em um quadro de HAP grave e instabilidade clínica., * Redução do NT-proBNP, sugerindo melhora da sobrecarga e da função do ventrículo direito., * Melhora sintomática, principalmente da dispneia., * Melhora clínica global, com possível redução da dependência de suporte vasoativo., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Durante minha formação em Pneumologia no HUB, tive a oportunidade de acompanhar uma paciente com HAP grave, em uso de iloprost, porém com resposta terapêutica insuficiente e progressão clínica. Nesse contexto, foi marcante observar a introdução do sotatercepte, uma terapia com potencial modificador da doença por atuar na via do TGF-? e no remodelamento vascular pulmonar. Após seu uso, a paciente apresentou importante melhora hemodinâmica, redução do NT-proBNP e melhora significativa da dispneia. Essa experiência permitiu observar, na prática, o potencial do sotatercepte em uma paciente com doença avançada., Positivo: Apesar da resposta terapêutica limitada no caso acompanhado, considero que o iloprost apresenta papel importante no manejo da HAP, especialmente por seu efeito vasodilatador pulmonar, melhora da relação ventilação/perfusão e potencial redução da resistência vascular pulmonar. Além disso, sua administração inalatória permite ação predominantemente pulmonar, sendo uma alternativa relevante dentro do arsenal terapêutico da doença., Negativo: Como aspectos negativos, destacaria a necessidade de múltiplas administrações ao longo do dia, o que pode comprometer a adesão e impactar a qualidade de vida. Além disso, apresenta efeitos adversos, como tosse, cefaleia, rubor e sintomas relacionados à vasodilatação. Outro ponto é sua limitação terapêutica por atuar predominantemente como vasodilatador, sem efeito modificador direto sobre o remodelamento vascular pulmonar, podendo apresentar resposta insuficiente em pacientes com HAP avançada.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso poderia ajudar muitas pessoas a ter uma condição de vida melhor e prolongada, para poder realizar sonhos existentes . , Vida melhor pra elas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa estar disponível no SUS,por ser um medicamento extremamente importante,as pessoas que fazerem uso desse medicamento precisam ter acesso imediatamente pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com doenças raras que necessitam de medicamentos melhores que reduzam a mortalidade	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, tadalafil, ambrisentana, selexipague e iloprost , Positivo: Boas opções para parte dos pacientes, mas não todos , Negativo: Muitos pacientes ficam sem opções terapêuticas quw prolonguem a sobrevida	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporado ao SUS, pois a hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, que compromete significativamente a qualidade de vida dos pacientes. O sotatercepte representa uma nova opção terapêutica para pessoas que permanecem com alto risco mesmo utilizando os tratamentos atualmente disponíveis. A incorporação desse medicamento ao SUS pode ampliar as opções de tratamento, retardar a progressão da doença, melhorar a capacidade física e oferecer mais qualidade de vida e esperança aos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que pode ajudar a vida/saude de uma pessoa, é valida com certeza	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para garantir o tratamento e, quem sabe, a cura dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse deve ser disponibilizado devido ao resultado para os pacientes em questão devido a melhora em seu quadro	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento avançado que pude melhorar a qualidade de vida dos pacientes, minimizar o sofrimento dos familiares que convivem com os pacientes que necessitam de um tratamento mais avançado e qualificado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que precisa de uma medicação e não tem no Sus,sabemos que vai ajudar não só ela como várias pessoas que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma nova alternativa de medicação para melhora clinica	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate e bosentana , Positivo: Melhora da qualidade de vida, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não sei do que se trata	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas com essa condição necessitam do medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **13/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, A terapia a pacientes com a pressão arterial pulmonar se faz essencial no processo de salvar vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque tenho uma pessoa da família com hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Tenho uma pessoa da família que precisa da medicação, pois ela tem hipertensão arterial pulmonar.	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser inserido no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos devem ter acesso a saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a muitos pacientes com comprometimento pulmonar na esclerose sistêmica	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante o SUS atender com uma ampla variedade de produtos e medicamentos para o auxilio e cura dos tratamentos para que todas as pessoas tenham esse acesso com liberdade e segurança.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É imprescindível para a vida das pessoas que necessitam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que tendo nos SUS do mundo Inteiro ,vamos salvar vidas.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico coordenador de centro de tratamento de hipertensão arterial pulmonar (HAP) no meu estado. Tive experiência de uma paciente que foi internada por piora da doença e teve acesso ao sotatercept. Ela encontrava-se em situação grave, mesmo com a terapia máxima com três drogas ofertada pelo PCDT. Após internação em UTI por descompensação grave, ela teve acesso ao sotatercept e houve progressiva melhora do quadro, num cenário que aparentava não haver mais opções, o que permitiu retirada de suporte hemodinâmico e alta após um total de 41 dias de internação. , O tratamento hoje disponível no PCDT é benéficos, contudo, um grupo de pacientes já recebe toda terapia disponível e persiste com alto risco de morte em 1 ano. Todos os medicamentos atualmente disponíveis são vasodilatadores, já o sotatercept se apresenta como uma terapia disruptiva, atuando em uma nova via que pode proporcionar benefícios hemodinâmicos não observados com o arsenal terapêutico atual. A chance de modificação do curso da doença através dos mecanismos de antiproliferação é inédita. Já se entende que atuar bloqueando vias de sinalização celular pode modificar o curso de doenças. O conjunto de estudos clínicos do medicamento trouxe dados expressivos, com impacto em desfechos não observados até então. O desfecho do estudo ZENITH, composto por internação por piora da doença, transplante e morte merecem outro peso, uma vez que anteriormente lidávamos com desfecho de variação de teste de caminhada de 6 minutos para avaliar incorporações de tratamentos para HAP. O fato de avaliarmos desfechos associados diretamente à mortalidade, como a internação pela doença (o desfecho de maior peso dentro do desfecho composto analisado) já mostra que o horizonte que se apresenta é diferenciado. A interrupção precoce criticada na reunião, não invalida seus resultados positivos. Reforço que evidências anteriores relacionam internação com morte na HAP, como Burger CD et al 2014 e McLaughlin VV et al 2018.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept - uma paciente que apresentou uma descompensação da doença com necessidade de internação em CTI. Ap´ós administração do medicamento evoluiu com melhora progressiva, sendo possível recebeu alta da unidade e posteriormente da internação, já tendo retornado ao ambulatório. , Positivo e facilidades: É uma tecnologia disruptiva, com uma via de tratamento diferente de todos aquele utilizados anteriormente. Isto confere à ela um grande diferencial., Negativo e dificuldades: Custo precisa ser ajustado.	3ª - Não	4ª - O desfecho composto utilizado no estudo ZENITH de internação > 24h motivada pela doença, transplante e óbito. A crítica se baseou ter os resultados em termos de número de eventos alavancados por internação > 24h. É importante reforçar que na HAP em específico possui correlação com moralidade, Abaixo segue algumas referências que associam internalçai a óbito., , McLaughlin VV, Hoeper MM, Channick RN, Chin KM, Delcroix M, Gaine S, Ghofrani HA, Jansa P, Lang IM, Mehta S, Pulido T, Sastry BKS, Simonneau G, Sitbon O, Souza R, Torbicki A, Tapson VF, Perchenet L, Preiss R, Verweij P, Rubin LJ, Galiè N. Pulmonary Arterial Hypertension-Related Morbidity Is Prognostic for Mortality. J Am Coll Cardiol. 2018 Feb 20, 71(7):752-763. doi: 10.1016/j.jacc.2017.12.010. PMID: 29447737., , Burger CD, Long PK, Shah MR, McGoon MD, Miller DP, Romero AJ, Benton WW, Safford RE. Characterization of first-time hospitalizations in patients with newly diagnosed pulmonary arterial hypertension in the REVEAL registry. Chest. 2014 Nov, 146(5):1263-1273. doi: 10.1378/chest.14-0193. PMID: 24901386, PMCID: PMC4219341.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa é portadora de hipertensão arterial pulmonar e ver o sofrimento dela diariamente me deixa extremamente triste, ela é tudo que eu tenho, mãe da nossa filha que tem apenas 1 ano e 6 meses, ela deseja muito ver nossa filha crescer e esse medicamento irá possibilitar ela viver mais, peço por favor, adicionem esse medicamento ao SUS para termos acesso e ela poder viver bem.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos as tecnologias sao importantes ser adquiridas para auxiliar no tratamento de pessoas carentes ou que se utiliza do 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:
Organização da Sociedade Civil **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, À CONITEC, Assunto: Consulta Pública nº 64/2026 – incorporação do sotatercepte., Manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS para adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP), classes funcionais III–IV e risco intermediário-alto ou alto apesar de terapia otimizada. É uma população com doença grave, progressiva e elevada morbimortalidade., No ZENITH, interrompido após análise interina pré-especificada por eficácia, morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreram em 15/86 pacientes com sotatercepte versus 47/86 com placebo (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), redução relativa de 76%, interrompido precocemente pelo benefício inquestionáveis e pelo risco de dano ao grupo placebo. Hospitalização por piora ocorreu em 9,3% versus 50,0% e isso não deve ser minimizado na HAP, por que hospitalização traduz deterioração clínica e maior risco de morte ou transplante. No GRIPHON, associou-se a risco subsequente de morte 6,55 vezes maior., No ZENITH ocorreram 7 óbitos com sotatercepte e 13 com placebo (HR 0,42), sinal clinicamente relevante de benefício, embora sem significância estatística isolada pelo pequeno número de eventos. PULSAR, STELLAR, SOTERIA e HYPERION mostram resultados convergentes, na caminhada de 6 minutos, NT-proBNP, classe funcional, resistência vascular pulmonar, estratificação de risco e redução da piora clínica. O sotatercepte atua na via activina/TGF-?, mecanismo complementar às terapias vasodilatadoras tradicionais e com potencial modificador da doença., Considero necessária sua incorporação ao SUS, com critérios rigorosos de elegibilidade, uso em centros de referência, monitorização e negociação de preço. Solicito a revisão da recomendação preliminar, garantindo acesso a uma terapia que reduz eventos graves, hospitalizações e progressão clínica., Referências: Humbert M et al. N Engl J Med. 2025, 392:1987-2000. Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490. McLaughlin VV et al. J Am Coll Cardiol. 2018, 71:752-763.	2ª - Sim, Qual: Tive pacientes que participaram dos estudos pivotais. Casos graves com falta de ar extrema, após de sotatercep, houve melhora absurda, com paciente inclusive podendo voltar a realizar atividades físicas e fazer academia. os resultados nos casos que vi foram muito relevantes e me convenceram do efeito positivo no prognóstico e alivio de sintomas. Tive paciente que deixou a lista de transplante após inicio da terapia, algo impensável há algum tempo atras. Os relatos de centro Brasileiros que tiveram contato com numero maior de casos foram impressionantes. Salta aos olhos de nós medicos a mudança de paradigma que está se iniciando com a terapia. Uma analogia muito simples na pneumologia seria como dizer que o corticoide inalado na asma não poderia mais ser utilizado. A droga age no mecanismo fisiopatologico, não somte como um vasodilatador. A questão custo deve ser gerenciada. Não há duvida de seu benefício. , Positivo e facilidades: Não se trata de somente falar de qualidade de vida e resultados de artigo com dados não perceptíveis. Os pacientes voltam a a vida e tem melhora clinica substancial inquestionável. Não tive muitos casos, mas colegas de centros maiores sim. Fico extremamente feliz com a possibilidade de poder aos pacientes com uma doença tão grave a possibilidade de terapia inovadora de qualidade. Quando iniciei a tratar estes pacientes há mais de 15 anos atras, não se tinha nada. Eles melhoraram com as terapias existentes, mas existe um limite e chega a uma hora que novamente não temos mais o que oferecer. Ter a possibilidade de continuar vivos permite organizarmos o tratamento e adiar o transplante ao máximo, ja que este tem mortalidade no primeiro e segundo ano muito mais alto que as demais patologias com indicação de transplante., Negativo e dificuldades: não tive nenhum evento adverso nos casos acompanhados por mim. O maior aspecto negativo é o acesso e o preço. Penso que isso deve ser trabalhado muito bem com a indústria para podermos ter esta ferramenta incorporada .	3ª - Sim, Qual: tenho acesso a todas a medicações de hipertensão pulmonar já que trabalho em centro de tratamento destes pacientes. , então tenho acesso as drogas todas do protocolo nacional de tratamento do tratamento de HAP., Positivo: melhoraram muito e os pacientes tem muito benefícios com o tratamento correto, mas tem um limite até onde os pacientes melhoram, motivo pela qual a nova droga sotatercep deve ser incorporada., Negativo: tem um limite quando o paciente pior e há a disfunção ventricular direita e aumento de hipertensão. se chega a um patamar de sintomas clínicos que não temos mais o que fazer. o Transplante não é uma realidade de fácil acesso. Moro em Joinville então temos transplante no estado. Ter acesso a esta medicação é ganhar tempo e expectiva de vida com qualidade, não somente dados hemodinâmicos.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É a única medicação com melhoria de vida efetiva para uma conhecida minha.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Possibilita pessoas com a comodidade terem outras alternativas de tratamento, por isso acho que deve ser incorporada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento de alto custo que grande parte dos portadores da doença não podem custear e deveria ser liberado de forma gratuita para dar uma melhor vida para quem é acometido com a doença e necessita do medicamento para sobreviver.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhora no quadro clínico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sildenafil, Positivo: Estabilização do quadro clínico , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É super importante, pois o medicamento é caro, fornece uma sobrevida para os pacientes e deveria ser fornecido pelo sus.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importantíssimo. Evitará muitos problemas, para muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessidade de saúde pública dos milhares de doentes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Estado conforme rege a constituição precisa dar suporte a questões de saúde expicionais com o suporte técnico em medicina mais avançado disponível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Suma importância para qualidade da saúde dos interessados	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Incrementar a medicação aos pacientes com HAP através do SUS é de extrema importância para que consigam ter uma melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho necessário a implementação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessario para que pessoas que não conseguem pagar, tenham acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos dar melhor condição de vida aos portadores da doença e a vida deles que está em jogo. Só quem convive com a doença sabe o que é.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana é Iloprosta, Positivo: Melhora na função respiratória , Negativo: Segura e pressão baixa	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HAP e tenho necessidade desse medica para melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma prima com a condição de hipertensão pulmonar que necessita do medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acreditamos que toda a resolução efetiva para os pacientes com essas condições de saúde, devem ser feitas e distribuídas. Sendo assim, esses tem a chance de uma qualidade de vida melhor e prolongada	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sempre que possível devemos atuar para ajudar na vida e ou saúde das pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nada a declarar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Cirurgia bariátrica , Positivo: Qualidade de vida, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável a incorporação do sotatercepte. A questão discutida e falada durante a primeira reunião da CONITEC, quanto ao ICER, que o da medicação representa 10x do ICER de doenças raras. Gostaria de trazer um ponto, o ICER elevado deve ser considerado, mas não isoladamente. Trata-se de uma população pequena, com hipertensão arterial pulmonar avançado, que permanece em risco intermediário-alto ou alto apesar de terapia dupla ou tripla otimizada. Além disso, a própria avaliação econômica em geral, apresenta incertezas importantes relacionadas à mortalidade, utilidades, hospitalizações e custos de eventos graves. Nesse contexto, uma alternativa seria associar a incorporação a critérios clínicos rigorosos para selecionar os pacientes de maior necessidade e potencial de benefício, juntamente com negociação adicional de preço e mecanismos que proporcionem maior previsibilidade orçamentária ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essas tecnologias devem ser incorporadas ao SUS para permitir tratamento de saúde de pessoas que têm necessidades específicas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria muito importante	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que as tecnologias podem aprimorar os processos de avaliação, contribuindo para a efetividade no atendimento dos usuários do SUS.	2ª - Sim, Qual: Projeto de pesquisa envolvendo avaliação da capacidade física através do Teste Cardiopulmonar de Esforço, uso do aparelho NIRS para avaliação da saturação muscular, uso de oxímetro de pulso que possibilita gravar os dados contidos nele. , Positivo e facilidades: O uso de tecnologias possibilita detalhar a avaliação e auxiliar em tomadas de decisão. , Negativo e dificuldades: Não tenho relato sobre aspectos negativos sobre o uso de tecnologias.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ao atender pacientes graves com limitação intensa para suas atividades do dia a dia e acompanhar a perda de pacientes em situação clinica grave sem nenhuma opção terapeutica na atulialidade que consiga reverter a morte. Muito seria acrescentado a estes pacientes aumentando chance de vida ate que novos caminhahos, medicamentos estejam disponiveis e reduzido custos com internações e perda força trabalho por se tratar muitas vezes de pacientes jovens.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: BOSENTANA, MACITENTANA, SILDENAFLINA ILOPROST E RIOCIGUAT , Positivo: SIM MUDARAM A EXPECTATIVA DE VIDA DE UMA BOA PARTE DOS PACIENTES, MAS AINDA EXITE UM GRUPO DE PACIENTES EM QUE A DOENÇA CONTINUA A PIORAR E EVOLUIR COM LIMITAÇÃO ATIVIDADES DA VIDA DIARIA, INTERNAÇÕES DE ALTO CUSTO COM PROLONGADAS DIARIAS E USO UTI RECORRENTE COM ALTOS INDICES DE OBITO. o NOVO MEDICAMENTOS INCORPORADO DEVERA TER ESTE CUSTOS INDIRETOS DO CUIDADOS AVALIADOS EM CONJUNTO AO CUSTO DE IMPLANTAÇÃO. e AINDA A MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES JOVENS ALGUNS PODERAM RETORNAR AO TRABALHO. a PREOCUPAÇÃO DE NAO TER ACESSO A NUNHUMA OUTRA OPÇÃO DE TRATAMENTO NESTE MOMENTO PODE LEVAR CONSEQUENCIAS IRREVERSIVEIS COMO A MORTE, , Negativo: POr ser injetavel pode no ser bem aceito mas em casos graves a adesao aumenta deido risco morte.	4ª - "O sotatercepte representa mudança de paradigma no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) apra os casos graves. Diferentemente das terapias tradicionais, que atuam predominantemente sobre o tônus vasomotor, o fármaco interfere diretamente nos mecanismos de remodelamento vascular que sustentam a progressão da doenças, O fármaco restaura o equilíbrio entre a sinalização proliferativa e pró-fibrótica mediada por activinas e a via antiproliferativa dependente do BMPR-II, cuja disfunção é um dos pilares da patogênese da doença. Por isso se diz que ele ""rebalanceia"" a sinalização, em vez de apenas vasodilatar.Esse racional ganha ainda mais sentido quando se lembra que a HAP é uma doença sistêmica: o aumento da pós-carga ventricular direita compromete não só o coração direito, mas também o fígado, os rins e a perfusão periférica, como bem descreve Rosenkran. Ainda restam perguntas abertas — posição em relação às medicamentos combiandos, uso em monoterapia e durabilidade do beneficio mas a sobrevida de quem tem doença muito grave com risco obito nao pode esperar pela realização puramente de dados para comprovar efeitos a longo prazo sendo que o trabalho atual ja sinalizou beneficio em doença com alta mortalidade , como no cancer nao pode esperar a hap tambem nao. , , Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JS et al. Sotatercept for the Treatment	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:
				of Pulmonary Arterial Hypertension.N Engl J Med., 2021, 384:1204-1215.2., Rosenkranz S, Howard LS, Gomberg-Maitland M et al. Systemic Consequences of Pulmonary Hypertension and Right-Sided Heart Failure.Circulation, . 2020, 141(8):678-693.3., Bula vigente de sotatercepte.4., Humbert M, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025. doi:10.1056/NEJMoa2415160. , Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA et al. Phase 3 Trial of Sotatercepte for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension.N Engl J Med., 2023, 388(16):1478-1490.6., "	

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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento solicitado é essencial para o tratamento e controle da hipertensão e/ou hipertensão pulmonar, condição que necessita de acompanhamento contínuo e tratamento adequado para evitar agravamentos e complicações potencialmente graves., , A utilização regular do medicamento prescrito pelo médico responsável tem como objetivo controlar a pressão, reduzir a sobrecarga sobre o coração e os vasos sanguíneos e diminuir o risco de progressão da doença, internações e outras complicações cardiovasculares e pulmonares., , Por se tratar de tratamento contínuo, o custo do medicamento pode representar um impacto financeiro significativo para o paciente e sua família, especialmente quando há necessidade de uso diário e por período prolongado ou indeterminado. A interrupção do tratamento por dificuldade financeira pode comprometer a saúde, aumentar os riscos associados à doença e resultar na necessidade de atendimentos de urgência ou hospitalizações., , Dessa forma, solicita-se o fornecimento gratuito do medicamento pelo Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a continuidade do tratamento prescrito, o controle adequado da doença e a preservação da saúde e da qualidade de vida do paciente., , O acesso ao medicamento é fundamental para assegurar a adesão ao tratamento indicado pelo profissional de saúde, evitando que limitações financeiras impeçam a continuidade de uma terapia considerada necessária para o controle da condição clínica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho super importante esse medicamento ser incorporado no SUS, para o pessoal que possui Hipertensão Pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho totalmente necessário a aquisição de itens em que possa ajudar as pessoas,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deve ser incorporada para ser mais uma alternativa de tratamento para os pacientes com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho q deve ser incorporada para a melhoria dos atendimentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento é muito caro	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Opção para melhora da qualidade de vida da minha filha e de outros pacientes com HAP,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila , Positivo: Melhora na qualidade de vida, Negativo: Pressão baixa e aritmia	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quero que essa nova medicação seja incorporada ao SUS porque minha filha tem hipertensão arterial pulmonar (HAP), uma doença grave e rara que exige tratamento contínuo. A incorporação desse medicamento poderá oferecer mais uma opção de tratamento, melhorar a qualidade de vida dos pacientes e dar esperança a muitas famílias que enfrentam essa doença.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Parece um avanço no tratamento da HAP	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 **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com certeza deve ser incorporada ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deve ser incorporada com o consentimento familiar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoaas com necessidades precisam de total apoio, com medicamentos e acompanhamento médico	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Meu pai faleceu de cancer e os remédios muito caros, Positivo: Procedimentos com quimio.medicamenotos e viagens, Negativo: Demora	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) é muito importante, considerando seu mecanismo de ação sobre a via da activina e os resultados demonstrados em ensaios clínicos, com redução da resistência vascular pulmonar e melhora da capacidade funcional. O medicamento é um importante avanço terapêutico, por atuar em uma via fisiopatológica complementar às terapias atualmente disponíveis, podendo proporcionar maior controle da doença e melhor prognóstico aos pacientes com HAP., , O sotatercepte é muito relevante para pacientes que, apesar do tratamento combinado com terapias vasodilatadoras específicas, permanecem sintomáticos, apresentam limitação funcional ou risco intermediário/alto de progressão. Sua disponibilidade no sistema público permitiria ampliar as opções terapêuticas para uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, alinhando o tratamento da HAP às evidências científicas mais recentes e às recomendações internacionais atuais, com potencial para reduzir morbidade, hospitalizações e progressão da doença., Apesar de ser uma medicação de alto custo, o custo benefício é muito favorável, considerando o custo envolvido na internação desses pacientes, especialmente quando existe necessidade de unidades de terapia intensiva.	2ª - Sim, Qual: Acompanhamento de paciente em uso do medicamento. , Positivo e facilidades: O paciente em questão teve redução expressiva da concentração de NTproBNP após poucas semanas de uso, além de melhora clinica. , Negativo e dificuldades: Não percebi aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Prescrição e acompanhamento de varios paciente com HAP utilizando os outros medicamentos disponíveis para tratamento, como tadalafila, sildenafila, ambrisentana, Bosentana, iloprost, selexipag e Riociguat., Positivo: Os outros medicamentos promovem melhora na maioria dos pacientes, mas existe um grupo que não responde adequadamente e mantem sintomas importantes e risco alto de mortalidade., Negativo: Existe um grupo de pacientes que não responde aos outros tratamentos. , Alem de que os medicamentos disponíveis não atuam na genese do problema, como faz o sotatercepte.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma medicação que pode definir se a pessoa portadora de HAP vive ou morre, além de ajudar no tratamento contribuindo para uma melhora dos sintomas e em alguns casos até revertendo sintomas. Além disso, não existe ainda nenhuma outra medicação desse porte incorporada ao SUS, o que geraria um impacto muito grande na vida de quem depende das medicações para tratamento da hipertensão pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, ambrosentana, bosentana e sildenafila., Positivo: Controle do avanço da doença (mas sem reversão do quadro, apenas uma estabilização)., Negativo: Dor de cabeça, às vezes falta medicação, não reverte o quadro.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Deve ser emplementado no sus pois pessoas de baixa renda nao tem condições para comprar o medicamento. As vezes morrem tentando juntar o pouco dinheiro que ""sobra"" do salário para poder viver a base de remédios que nao sao fornecidos pelo sus para poder sobreviver. Tanto imposto coletado, deveria voltar para o povo em forma de melhoria na saúde brasileira."	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma familiar tem essa doença e a única esperança dela é esse remédio visto sua alta eficácia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estudos cientificos de qualidade comprovam a eficacia da medicaçao.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação com ótimos resultados na hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil tafalafina bosentana , Positivo: Todos os remédios são ótimo, Mas o novo é muito superior, Negativo: Nenhum,	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação é a esperança de muitas pessoas, pois írá trazer inúmeros beneficios, devolvendo a tranquilidade em respirar melhor, facilicitando as atividades cotidianas. A medicação é de alto custo, mas pelo que entendi pode diminuir os transplantes de coração e de pulmão, diminuir as internações hospitalares, e em alguns casos a suspenção de uso de oxigenio. É uma doença rara, grave, e progressiva, a decisão sobre a implementação deste medicamento pelo SUS merece um olhar com muita empatia. , Sou paciente com HAP por CIA com SUA, não consegui mais exercer a profissão de professora de educação infantil, devido a Hipertenção Arterial Pulmonar, pois sinto bastante dores nas pernas, tonturas,cansaço, coração acelerado, dispneia, dores no peito, mesmo fazendo uso de ambrisentana 1 comprimido ao dia, citrato de sildenafila 6 comprimidos ao dia, e 1 diuretico ao dia, o dr aumentou a dose de citrato de sildenafila devido a piora no quadro, antes usava 3 ao dia. , , ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Acredito que nesta pergunta se encaixe a resposta sobre as medicações que faço uso continuo, como o citrato de sildenafila de 20 mg 6 comprimidos diariamente, ambrisentana de 10 mg 1 comprimido ao dia, e o foresemida 40 mg 1 comprimido diariarmente., Positivo: Consegui caminhar percursos mais longos, em superficies planas, respiro um pouco melhor quando parada., Negativo: Tontura, vermelhidão no rosto e pescoço, dor de cabeça, varios pequenos vasinhos dilatados nas pernas, unhas azuladas, dores no peito	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que é nosso direito um remédio liberado pelo SUS para a melhoria da nossa saúde, é injusto ter um tratamento que possa nós fazer ficar melhor sendo que não podemos pagar e pode ser liberado pelo SUS, a liberação desse remédio pode mudar a vida de milhares de pessoas.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Hoje faço tratamento continuo usando o Sildenafila 20mg, Ambrisentana 10mg e o Iloprosta 10mcg/ml, Mais também já fiz teste com Selexipague., Positivo: Antes de descobrir o que eu tinha e começar a tomar o primeiro remédio eu vivia tendo desmaios do nada, não dava nem tempo de falar que estava se sentindo mal, cheguei a me esborracha no chão muitas vezes, hj é difícil acontecer, as vezes tenho síncope., Antes eu tinha muita falta de ar e cheguei a ficar com o corpo inchado dos pés a barriga e não conseguia andar sozinha nem dentro de casa, hj ando melhor, faço minhas coisinhas, cuido do meu sobrinho e saio com mais tranquilidade., Negativo: As vezes tenho tontura, dor de cabeça, dor no maxilar e enjoo	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todos deveriam ter acesso a esse remédio que pode salvar a vida de muitas pessoas	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por se tratar de uma doenca rara, progressiva. O tratamento mais adequado para cada diagnóstico passa a ser um grande folego e alivio para nós pacientes. Para melhorar o tratamento para o paciente e na qualidade e estabilidade da condição clínica. O tratamento adequado contribui para uma melhor sobrevida e a tecnologia pode ajudar em um diagnóstico mais rápido. Como é um tratamento contínuo com auxílio da medicação pelo sus o tratamento se torna possível e acessível. E assim nós pacientes nos sentimos acolhidos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicação atuais que eu utilizo pra hipertensão pulmonar. Iloprosta 10mcg, bonsentana 125mg e Tadalafila 40mg. , Positivo: Uma melhora significativa na minha condição de saúde. hoje sinto mais confortável no repouso sem muito cansaço. Antes até em repouso o cansaço era intolerável. , Ainda tenho limitações significativas devido a doença, principalmente em situações de pequenos esforços. , Essa combinação tripla tem sido um grande auxílio para não haver uma progressão rápida da doença. , Negativo: O medo de faltar a medicação na farmácia do sus. E o tratamento ser interrompido e a doença ter uma progressão rápida. ,	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Não tenho uma opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico intensivista, sei da dificuldade de acesso aos tratamentos de hipertensão pulmonar e desejo que pacientes com indicação recebam gratuitamente seu tratamento,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso pode ajudar muito no tratamento de milhares de pessoas q não tem condições de arcar financeiramente falando com esse tipo de tratamento, seria uma luz no fim do túnel pra muitos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento necessario.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apesar de caro, a doença é rara, e uma pessoa que consegue voltar pra duas atividades normais por causa desse medicamento, é um ganho para a família e a sociedade como um todo.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos tem direito a uma vida digna e todos brasileiros já pagam através de imposto para que ocorra essa qualidade de 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:
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerando o mecanismo de ação inovador da medicação que atua no principal mecanismo fisiopatológico da Hipertensão Arterial Pulmonar, considerando os efeitos benéficos robustos que apontam inclusive para menor evento de morte nesses pacientes, A indicação de incorporação é clara. A questão de preço deve ser discutida, mas não deve impedir a incorporação dessa tecnologia inovadora.	2ª - Sim, Qual: Como coordenadora do centro de referência em circulação pulmonar do Hospital Universitário de Brasília, acompanhei duas pacientes., Uma paciente de 34 anos, com Hipertensão Pulmonar (HAP) Idiopática, em classe funcional III, tripla terapia vasodilatadora (sildenafila, bosentana e iloprosta), evoluindo em risco intermediário alto, a despeito do tratamento vasodilatador e diuretico terapia otimizada. Após 5 doses da medicação, a classe funcional atual está em I e II, com capacidade para realizar os serviços domésticos sem dificuldades, ir ao hospital e às consultas desacompanhada e usando transporte público, sem intercorrências. Tem um filho deficiente físico e com comprometimento cognitivo que voltou a conseguir cuidar, sem dificuldades. NT-proBNP antes do tratamento: 2.912 e o valor atual 848pg/dl (05/08/26). , , Outra paciente de 33 anos, com HAP associada a cardiopatia congênita, evoluindo em alto risco, classe funcional IV, a despeito da tripla terapia vasodilatadora (sildenafila, bosentana e iloprosta). Internada por insuficiência ventricular direita e hipoxemia grave. Necessitou de dobutamina IV e dirueticoterapia IV em altas doses. Após a terceira dose de sotatercept, foi para o quarto e, após a quarta dose, foi possível a alta hospitalar., Positivo e facilidades: O efeito hemodinâmico benéfico é observado muito precocemente, como demonstraram os estudos da medicação. Como consequência, as pacientes apresentaram melhora clínica significativa, sendo inclusive possível a alta hospitalar de uma paciente à qual praticamente não víamos possibilidade de sobreviver, sem esse tratamento. , Negativo e dificuldades: O efeito adverso que tivemos com a primeira paciente descrita foi elevação da hemoglobina, que foi controlada após redução de dose conforme recomendação em bula, sem outros prejuízos.	3ª - Sim, Qual: Os vasodilatadores pulmonares das diferentes classes são medicações valiosas e modificaram o prognóstico dos pacientes com HAP (sildenafila, tadalafila, bosentana., ambrisentana, iloprosta e selexipague), no entanto, nenhuma dessas medicações apresentou impactos tão intensos e persistentes como o que se observa com o sotatercepte, provavelmente pela ação antiproliferativa do sotatercepte., Positivo: Melhora da capacidade de exercício, dos sintomas e da sobrevida, quando se compara com a sobrevida antes de haver terapia específica., Negativo: São muitos os efeitos adversos possíveis, mas ressalto sintomas dispépticos, cefaleia comuns a maioria dos vasodilatadores. Especialmente ressalto a inconveniência posológica e os efeitos locais das inalações com iloprosta, além da intensidade e frequência dos sintomas descritos relacionados ao selexipague.	4ª - "A hipertensão arterial pulmonar (HAP) caracteriza-se predominantemente pelo remodelamento do leito arteriolar pulmonar, com consequente aumento da resistência vascular pulmonar, elevação da pressão arterial pulmonar, sobrecarga e insuficiência cardíaca direita. O sotatercepte é o primeiro medicamento que atua predominantemente sobre o remodelamento vascular, enquanto praticamente todas as terapias atualmente disponíveis no SUS atuam predominantemente como vasodilatadores., Considerando esse fato, todos os estudos de fase três foram positivos e demonstraram benefícios inequívocos em pacientes com diferentes perfis de gravidade. Considerando a proposta em discussão, com indicação da medicação para pacientes em classe funcional III e IV, já em uso de tripla terapia vasodilatadora pulmonar:, - Ressaltamos que a hospitalização por piora da HAP (componente do desfecho combinado de maior ocorrência no estudo ZENITH) não é um desfecho ""leve"". Trata-se de marcador reconhecido de progressão da doença e pior prognóstico. Precede desfechos como transplante pulmonar e morte, mas faz parte da trajetória clínica do paciente. Registros (REVEAL e o Francês) mostram que pacientes hospitalizados por piora da HAP apresentaram aumento expressivo da mortalidade. Portanto, reduzir hospitalizações significa evitar	5ª - , A avaliação econômica do relatório do NATS evidencia um problema de preço, não de valor clínico., No relatório, são reconhecidos ganhos de AVAQ, provável ganho de sobrevida, redução de eventos graves (internação hospitalar, transplante pulmonar e morte). Logo, o medicamento funciona e, dessa forma, o problema é de custo e não de efetividade., Há benefícios que implicam redução de custos e que a avaliação de impacto econômico praticamente desconsidera: redução de dias de internação hospitalar, redução de internação em UTI, redução de transplantes pulmonares, redução de medicações necessárias para o tratamento de pacientes transplantados e de suas complicações, menor utilização de ECMO, menor utilização de oxigênio, manutenção da capacidade laboral., Dessa forma, a melhor opção não é negar a incorporação da medicação, mas sim negociar preço com a proponente e definir claramente os critérios de indicação do sotatercepte.,

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:
				descompensações clínicas graves e modificar a história natural da doença., - A interrupção precoce do ZENITH ocorreu após a análise interina prevista no protocolo, com limites estatísticos previamente estabelecidos e supervisionados por um Data Monitoring Committee independente. A interrupção ocorreu por benefício inequívoco, atendendo a critérios éticos internacionalmente aceitos, e não por decisão discricionária dos investigadores. A interrupção precoce pode, eventualmente, superestimar a magnitude do efeito. Esse aspecto, isoladamente, não invalida um benefício robusto nem justifica, por si só, o rebaixamento da certeza da evidência quando permanecem preservados a "	
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É preciso prover acesso à saúde para cumprir um direito constitucional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, vai contribuir para salvar muitas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor e acho que deva ser incorporado ao sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho de extrema importância, pois muitas pessoas precisam	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os pacientes com Hipertensão Pulmonar devem ter acesso ao medicamento.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept , Positivo e facilidades: Participo de uma pesquisa clínica e tomo sotatercept há alguns anos., O medicamento é excelente., Na minha segunda dose a mudança, pra melhor, já aconteceu, Negativo e dificuldades: Tive umas manchinhas na pele., E depois de muito tempo minha hemoglobina subiu.as hoje já está normal	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Ambrisentana , Positivo: Eu tive uma resposta rápida às medicações , Negativo: No início tinha dor de cabeça e inchaço nas pernas. Mas foi muito rápido	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Várias vidas sendo salvas e prorrogadas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se esse medicamento provide mais tempo de vida a uma pessoa que sofre com essa doença, deve ser implementado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será de grande ajuda aos pacientes de hipertensão pulmonar	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista, especialista em doenças da circulação pulmonar pela UNIFESP, coordeno o ambulatório de HP da Santa Casa da Bahia desde 2020, um centro de referência que trata mais de 200 pacientes., Apesar dos avanços terapêuticos, a HAP continua com elevada mortalidade associada. Mesmo em países com mais medicações disponíveis como os EUA, que apresenta outras tecnologias como pílulas combinadas e prostanoide parenteral, aproximadamente 50% dos pacientes com HAP morre em até 7 anos após o diagnóstico segundo dados do registro REVEAL [Chest. 2012, 142(2):448–456]., O Sotatercepte é uma medicação inibidora da sinalização de activina, sendo a primeira classe terapêutica a atuar na remodelação reversa da circulação pulmonar, com queda expressiva das pressões e RVP, além de recuperação da função ventricular direita., Além do benefício clínico no desfecho composto de morbimortalidade, reconhecido pelo Comitê de Medicamentos e discutido na reunião no 153 da CONITEC, gostaria de ressaltar a posologia da medicação em avaliação (aplicação subcutânea a cada 21 dias), que melhora a adesão em comparação a outras tecnologias disponíveis de uso diário., Diante do exposto, sou favorável à incorporação do Sotatercepte como 4a via terapêutica para pacientes em CF OMS III-IV, risco intermediário (5-20% de mortalidade em 1 ano) a alta (>20%), a despeito da terapia de base otimizada. Essa recomendação é consistente com a evolução recente do algoritmo terapêutico da HAP, atualizado no 7º Simpósio Mundial sobre Hipertensão Pulmonar (Barcelona, 2024), que passou a incorporá-lo como uma nova via de tratamento para pacientes que não atingem baixo risco com a terapia convencional [Eur Respir J 2024, in press: 2401325]., A incorporação do Sotatercepte é particularmente relevante no contexto brasileiro, onde nem todas as terapias aprovadas internacionalmente para HAP estão disponíveis no SUS, configurando uma importante lacuna assistencial para pacientes com doença avançada.	2ª - Sim, Qual: Apenas judicialização da medicação para pacientes em alto risco, em terapia máxima, sem outras medicações disponíveis para tratamento., Positivo e facilidades: Os pacientes ainda não receberam o medicamento., Negativo e dificuldades: Os pacientes ainda não receberam o medicamento (apesar de mais de um ano de espera).	3ª - Sim, Qual: Como prescritora de centro de referência, tenho experiência com todas as medicações preconizadas pelo Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hipertensão Pulmonar (PCDT), publicado em 2023, sendo disponibilizados pelo SUS: bloqueadores dos canais de cálcio (BCC) – nifedipino e anlodipino, inibidores da fosfodiesterase 5 (PDE5i) – sildenafila, antagonistas de receptor da endotelina 1 (ERA) – ambrisentana e bosentana, e prostanoide/ agonista do receptor da prostaciclina – iloprosta e selexipague. Tais medicações são recomendadas para tratamento em terapia combinada dupla e tripla sequencial, conforme descrito no quadro 10 na página 17. , Além das medicações vasodilatadoras pulmonares específicas, tenho experiência com as medidas gerais/ terapias de suporte, incluindo diuréticos, antiarrítmicos, anticoagulantes, oxigenoterapia domiciliar, psicoterapia, vacinas e reabilitação cardiopulmonar supervisionada, de acordo com a indicação clínica. Por fim, o transplante pulmonar, constitui uma alternativa de substituição do órgão doente para prolongar um pouco a sobrevida de pacientes terminais refratários ao tratamento clínico otimizado., Positivo: Os vasodilatadores pulmonares específicos, de modo geral, melhoram a capacidade funcional, a qualidade de vida e parâmetros hemodinâmicos, além de reduzirem a velocidade da piora clínica da HAP. Na prática, são utilizados em combinação, objetivando manter os pacientes num status de baixo risco de mortalidade. O epoprostenol intravenoso, que foi o primeiro medicamento a demonstrar redução de mortalidade em ensaio clínico randomizado, é a terapia de escolha para pacientes com HAP de alto risco, mas não está disponível no Brasil., Negativo: Apesar dos avanços proporcionados pelos vasodilatadores pulmonares, a HAP permanece uma doença progressiva, e muitos pacientes continuam apresentando deterioração clínica mesmo sob tratamento otimizado com as três vias terapêuticas disponíveis. Além disso, algumas tecnologias impõem importante carga terapêutica. A Iloprosta inalatória, por exemplo, exige nebulizações de aproximadamente 10–15 minutos até nove vezes ao dia, o que compromete significativamente a adesão, a rotina diária e a qualidade de vida dos pacientes., Também	4ª - O Sotatercepte apresenta mecanismo de ação inovador, com benefício clínico consistente em estudos fase 3 [NEJM. 2023, 388(16):1478–1490, NEJM. 2025, 392(20):1987–2000, NEJM. 2025, 393(16):1599–1611]. Esses estudos tiveram desfechos mais robustos do que incremento da DTC6M, o qual é frequentemente utilizado como medida de eficácia para outras tecnologias já incorporadas. Apenas o ZENITH foi considerado pela CONITEC, por incluir a população-alvo correspondente à indicação proposta para a tecnologia., Discordo do exposto no relatório da apreciação inicial, no tangente às “incertezas relacionadas à interrupção precoce do estudo ZENITH, à magnitude do efeito e à imprecisão dos resultados de mortalidade”. Embora o número de participantes tenha sido considerado pequeno pelo Dr. Luís Cláudio na reunião da CONITEC e apontado como possível fonte de imprecisão, é importante destacar que o tamanho amostral foi previamente calculado para o desenho e efeito esperado, considerando-se também a HAP como doença rara. , A preocupação com a interrupção precoce do estudo, também apontada pelas Sras. Rachel e Aline, merece consideração. A decisão de interromper o estudo veio de comitê independente, diante da redução em 76% de eventos de morbimortalidade—primeiro estudo em HAP interrompido	5ª - "Na avaliação econômica, “o sotatercepte, embora mais eficaz, apresenta RCEI elevada, superando os limiares usuais, não sendo, portanto, custo-efetivo"". A estimativa de 6 AVAQ adicionais, apesar do ICER, deve ser interpretada considerando o “paradoxo da sobrevida”, descrito em avaliações econômicas de tecnologias que prolongam a vida: o aumento da sobrevida implica em maior acúmulo de custos de saúde ao longo do tempo, inclusive aqueles não diretamente relacionados à tecnologia avaliada [Clinicoecon Outcomes Res. 2019 May 3:11:309-324]. No caso da HAP, consultas, exames, hospitalizações e outras terapias., Quanto à afirmação do Dr. Luís Cláudio na reunião—“perdendo 10 anos de vida do sistema de saúde para salvar 1 ano de vida de uma pessoa com doença rara”— cabe ponderar que uma perspectiva exclusivamente utilitarista, baseada na maximização dos anos de vida ganhos para população com os recursos disponíveis, pode não contemplar adequadamente os princípios de equidade e justiça distributiva aplicáveis às doenças raras [Philos Ethics Humanit Med.2019, 14(1):5]. A utilização 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:
			persistem relevantes barreiras de acesso no Brasil. A disponibilidade de oxigenoterapia domiciliar e de programas estruturados de reabilitação cardiopulmonar ainda representa uma importante limitação assistencial no Brasil, particularmente para pacientes que residem fora dos grandes centros urbanos. Da mesma forma, o transplante pulmonar permanece restrito pelo número reduzido de centros transplantadores no nosso país, tempo de espera prolongado e necessidade frequente de deslocamento ou mudança do paciente e cuidador para próximo do centro transplantador. Mesmo quando realizado, ainda está associado a morbimortalidade significativa no período perioperatório e no seguimento, incluindo complicações relacionadas à rejeição, infecções e uso de imunossupressores., Por fim, uma das principais limitações das tecnologias atualmente disponíveis é a escassez de alternativas para pacientes com HAP que permanecem em risco intermediário ou alto, apesar do uso da terapia dupla ou tripla otimizada. Na prática clínica, esses pacientes frequentemente apresentam progressão da doença e poucas alternativas efetivas antes da indicação de transplante pulmonar, evidenciando uma importante lacuna terapêutica ainda não atendida pelo SUS.	na análise interina por eficácia. , Embora tenha sido apontado como fator de cautela “a magnitude do efeito foi predominantemente influenciada pela redução de hospitalizações por piora da HAP”, é importante contextualizar a relevância desse componente do desfecho. Diferentemente de outras doenças, a hospitalização é marcador de progressão da doença e está associada a maior risco de eventos subsequentes e morte [Chest. 2014, 146(5):1263-1273, JACC. 2018, 71(7):752-763]. Por fim, a redução em quase 50% na mortalidade, embora não tenha alcançado significância estatística, não necessariamente implica ausência de efeito e não deve ser desconsiderada, diante do reduzido n eventos e interrupção precoce do estudo	critérios de custo-efetividade é fundamental para alocação eficiente de recursos, mas não deve ser o único elemento na decisão de incorporação., Deve-se considerar também a gravidade e caráter progressivo da HAP, impacto na qualidade/ expectativa de vida e disponibilidade restrita de outras opções terapêuticas. As frequentes judicializações, com consequente impacto orçamentário para Secretarias de Saúde, também refletem a existência de importante necessidade terapêutica não atendida., O impacto da HAP extrapola desfechos clínicos diretamente mensurados em estudos, como perda da capacidade laboral/produtividade, absenteísmo, e comprometimento da qualidade de vida de cuidadores/familiares [Medicine (Baltimore).2017, 96(39):e6783]. Esses aspectos, embora nem sempre incorporados às análises econômicas, devem ser considerados no processo mais amplo de tomada de decisão em saúde."

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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a inclusão do sotatercepte no SUS é necessário para pacientes com hipertensão arterial pulmonar que se encaixem nos critérios definidos. Esta doença, HAP, é grave e progressiva, afetando a qualidade de vida, dificultando até atividades simples do dia., É primordial que estes pacientes tenham acesso a novas opções de tratamento alternativo aos que já existem, pois há pacientes que não tem melhorado com os tratamentos disponíveis ou que não conseguem se adaptar a eles, sendo o sotatercepte mais uma opção para melhorar a qualidade de vida, evitar que a doença piore e diminuir a necessidade de internações.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pq acho muito importante ter a medicação pelo sus, muita gente necessita e não tem condições financeiras.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS porque pode representar uma nova possibilidade de tratamento para pessoas com hipertensão arterial pulmonar que, mesmo utilizando as terapias atualmente disponíveis, continuam apresentando limitações importantes., , Tenho hipertensão pulmonar desde os 18 anos e, ao longo desses anos, já passei por diferentes tratamentos e por momentos muito difíceis. Atualmente, mesmo fazendo tratamento e utilizando as medicações disponíveis em doses máximas, continuo tendo limitações significativas. Há momentos em que me canso até para falar, e atividades simples do cotidiano exigem esforço, planejamento ou ajuda de outras pessoas., , Minha doença afeta diretamente minha autonomia e minha qualidade de vida. Moro em uma cidade com muitos morros e, em algumas situações, preciso de auxílio até para estacionar o carro. Consigo descer um morro, mas muitas vezes não tenho condições de subi-lo. Para me locomover, também preciso utilizar uma scooter elétrica. São limitações que fazem parte da minha vida diária e que, para quem não vive com hipertensão pulmonar, podem parecer pequenas, mas para mim representam obstáculos reais., , Por isso, vejo o sotatercepte como uma esperança. Não apenas por ser uma nova medicação, mas pela possibilidade de melhorar minha capacidade funcional, diminuir minhas limitações e recuperar um pouco da minha autonomia., , Acredito que pacientes que permanecem sintomáticos e limitados apesar do tratamento disponível precisam ter acesso a novas alternativas terapêuticas. A incorporação do sotatercepte pode significar uma oportunidade de viver com mais autonomia e qualidade de vida., , Não espero necessariamente voltar a ter a vida que tinha antes da hipertensão pulmonar. Espero poder fazer um pouco mais, depender um pouco menos dos outros e não precisar pensar o tempo todo se meu coração e minha falta de ar vão me permitir realizar uma atividade simples.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprost e selexipague, Positivo: Ao longo da minha vida com hipertensão arterial pulmonar, já utilizei diferentes tratamentos, entre eles sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague. De forma geral, percebi benefícios importantes com as medicações, principalmente na minha capacidade funcional e na possibilidade de realizar atividades que, sem o tratamento, seriam muito mais difíceis., , O tratamento me permitiu ter uma vida mais ativa do que eu tinha anteriormente e recuperar, dentro dos meus limites, algumas atividades de vida diária. Atualmente consigo trabalhar, embora ainda apresente limitações importantes. Para mim, isso representa uma grande diferença na qualidade de vida e na minha autonomia., Negativo: Em relação aos efeitos negativos, de modo geral, consigo lidar bem com os efeitos colaterais das medicações que já utilizei e eles não foram o principal problema para mim. O que considero mais negativo é que, apesar dos benefícios dos tratamentos, eles não foram suficientes para impedir que a doença continuasse causando limitações importantes., , Atualmente, ainda tenho limitações para atividades do dia a dia e alterações cardíacas importantes decorrentes da hipertensão pulmonar, incluindo aumento das câmaras direitas do coração. Consigo trabalhar e realizar algumas atividades, mas preciso respeitar meus limites e, em determinadas situações, necessito de auxílio ou de recursos de mobilidade. Por isso, embora reconheça que os tratamentos disponíveis melhoraram minha vida, ainda existe uma necessidade importante de novas opções que possam proporcionar maior capacidade funcional e qualidade de vida.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha filha nasceu com a doença. Sabemos como é difícil e como a expectativa de vida é curta.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Apenas o uso de remédios paliativos, Positivo: Apenas o aspecto paliativo , Negativo: As cicatrizes pulmonares continuam acontecendo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora a qualidade de vida dos necessitados	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: O Bosentana e o Citrato de sildenafila. , Positivo: Melhora a qualidade de vida e reduz o cansaço , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ser melhor avaliado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo que a medicação deve ser incorporada, pois pacientes de doenças raras necessitam de terapias inovadoras e como esta mudará a forma como os médicos vão conduzir o tratamento daqui para frente. Esse tratamento melhora a qualidade de vida do paciente, e traz e de voltar a vida produtiva., Pelo que assisti na reunião realizada pela Conitec, foi falado que é um número muito pequeno de pacientes, mas entendo que esse paciente assim como todo cidadão brasileiro deve tratado como igual e merecem medicamentos como este que são caros mas mudam a vida.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a medicação pelo sus o custo de tratamento para pessoas mais carentes será reduzido.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio é muito importante para quem está com Hipertensão Pulmonar, vai melhorar a condição de vida, favorecendo a 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:
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário essa disponibilidade, uma vez que muitos brasileiros lutam com essa doença diariamente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A vida da minha mãe foi salva com esse medicamento	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Minha mãe saiu de paciente terminal, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que trás benefícios para saúde ou manutenção da vida das pessoas precisa estar ao alcance e a única via para isso é o SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso de de Bosentana 125mg, Iloprost e sildenafila., Positivo: O aspecto mais positivo é ver o tratamento manter o paciente vivo e melhora sua qualidade de vida com: andar, tomar banho sem cansar, enfim, uma vida normal mesmo que tenha restrições., Negativo: Reações adversas como: sinusite recorrente, sensibilidade e dilatação nos vasos do nariz, dor d cabeça e mal estar. Mesmo com oda as reações adversas ainda assim é o que mantém o paciente vivo.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente diagnosticada com HAP há 15 anos e atualmente faço uso dos medicamentos bosentana e sildenafil - ambos medicamentos são desatualizados, visto que novas terapias foram lançadas nos últimos anos e incorporadas em outros países. Por exemplo, na Europa o bosentana já foi substituído pelo macitentana. , Infelizmente, o Brasil está atrasadíssimo no que diz respeito às terapias de tratamento da HAP. Nesses 15 anos, já perdi muitas companheiras e companheiros, que tiveram uma piora na doença e não puderam ser tratados com medicamentos mais avançados e eficientes., O Sotatercept é uma inovação no tratamento da HAP, porque é a primeira vez que podemos ter acesso a um medicamento que não apenas controla a progressão da doença, mas que é capaz de fazer com que ela regrida. Conheço pacientes que estavam na fila de transplante e/ou estavam em uso de oxigêncio que tiverem uma melhora incrível após iniciar o uso do Sotatercept, saíram do prognóstico ruim e passaram ao nível 2 de classificação da gravidade da HAP., Nós, pacientes, temos direito à saúde e à qualidade de vida e isso será atingido com um remédio capaz de regredir os avanços da doença. Nós precisamos ter acesso ao Sotatercept.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Atualmente, tomo os remédios bosentana e sildenafil. Já fiz uso do macitentana por 1 ano, remédio que só consigo via ação judicial, mas depois o medicamento não foi mais fornecido., Positivo: Os remédios são essencias para a vida do paciente com HAP, visto que sem tratamento adequado a expectativa de vida é de apenas 2-3 anos. O aspecto positivo é continuar viva: sem o tratamento, os pacientes com HAP entram num corredor da morte., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho muito importante incorporar esse medicamento , no SUS. Pois todas as pessoas terão abscesso e poderão receber a pra pode continuar com seu tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de difícil acesso, muito cara e que o estado deve fornecer à população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pode salvar a vida de muitas pessoas.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes com hipertensão arterial pulmonar, considerando a necessidade de avanços no tratamento dessa doença rara e potencialmente fatal., Atualmente, apesar da existência de terapias importantes para a HAP, muitos pacientes continuam apresentando progressão da doença e enfrentando limitações importantes. Nesse contexto, o surgimento de novas abordagens terapêuticas é fundamental para ampliar as possibilidades de cuidado., Pelo que compreendi, o sotatercepte apresenta um mecanismo de ação inovador, atuando de forma complementar às terapias já disponíveis. Essa característica pode contribuir para melhores desfechos clínicos e representar um avanço significativo no tratamento da doença., Acredito que garantir acesso à inovação de forma responsável e baseada em evidências é essencial para fortalecer o atendimento aos pacientes do SUS. Por isso, considero a incorporação do sotatercepte uma oportunidade relevante para melhorar o cuidado das pessoas que vivem com HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ao portador da HA P seria muito bom o uso dessa medicação,nós daria mais qualidade de vida. Diminuiria os casos de internação.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Angioplastia pulmonar com balão, faço uso do medicamento Bosentana, Symbicort Spray e faço fisioterapia cardiorrespiratória.Uso de oxigênio.Hou, Positivo: Houve uma melhora ,mais já estou tendo complicações cardíacas A a, Negativo: A angioplastia pulmonar com balão me ajudou um pouco,mais causou um edema pulmonar, fiquei uma semana na UTI e o previsto seria um dia.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelos fatos envolvendo a avaliação, no contexto explorado , deve ser incorporar ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ajudaria muito na qualidade de vida dos pacientes que precisam.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do medicamento de hipertensão pulmonar salva vidas. Acelera o processo de obtenção do medicamento e evita processos judiciais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante que este tratamento seja fornecido pelo SUS, aumenta o acesso de pessoas com HAP a tratamento e a terem uma qualidade de vida melhor, muitas pessoas não tem condições de bancar o tratamento financeiramente, com isso muitas vezes abrem mão de coisas básicas para poder sobreviver, espero que a pesquei de certo e muitas pessoas possam ter acesso ao tratamento adequado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS, como um programa de saúde universal, deve abranger e dar a oportunidade de vida a todos que são acometidos por esta e todas as doenças. O SUS deve salvar vidas sem distinção.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamentos para HP devem ser incorporadas ao SUS, pois além de qualidade de vida pode significar menos internação por conta da doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: o use de medicamentos como ambrisentana e sedenafila, Positivo: Melhora na condição de saúde, Negativo: Falta da medicação na farmácia de alto custo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Está medicação trouxe a possibilidade de minha sogra continuar a viver,	2ª - Sim, Qual: Medicação sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação essencial ao tratamento para hipertensão arterial.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe uma escassez de medicamentos para tratamento da hipertensão pulmonar com eficiência.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila., Positivo: Maior sobrevida dos pacientes. , Negativo: Efeitos colaterais indesejados.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário uma vez que a saúde é princípio básico para a dignidade da pessoa humana	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP é uma doença grave, limitante, progressiva e sem cura., Os medicamentos disponíveis no Brasil retardam mas não evitam a progressão da doença., Os pacientes em classe III e IV da doença apresentam uma mortalidade elevada em poucos anos., Estudos clínicos de fase III mostram boa resposta ao Sotartecept em pacientes em terapia dupla ou tripla., Por estes motivos acho que é fundamental que esta droga seja incorporada ao SUS para que os pacientes selecionados para o tratamento possam recebê-la.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, iloprost, Selexipague, Positivo: Os pacientes melhoram dos sintomas, exames laboratoriais e classe funcional, mas depois de alguns poucos anos voltam a piorar, Alguns destes medicamentos apresentam efeitos colaterais importantes o que impede o uso pelos pacientes, Negativo: Epistaxes, cefaleia, diarreia, alterações de enzimas hepaticas,	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença rara e progressiva que impõe importante carga física, emocional e social aos pacientes. Sintomas como falta de ar, fadiga e intolerância ao esforço frequentemente limitam atividades cotidianas, comprometendo a autonomia e a qualidade de vida., Na minha opinião, a incorporação do sotatercepte ao SUS pode representar uma oportunidade de ampliar as opções terapêuticas disponíveis para esses pacientes. O que considero mais relevante é que a terapia não apenas complementa os tratamentos existentes, mas atua em mecanismos biológicos associados à progressão da doença., Os benefícios demonstrados em estudos clínicos sugerem impacto positivo em aspectos importantes do manejo da HAP, incluindo capacidade funcional, estabilidade clínica e evolução da doença. Para pacientes que convivem diariamente com limitações severas, qualquer ganho em qualidade de vida, independência e perspectiva de longo prazo pode ser extremamente significativo., Por isso, acredito que a disponibilização dessa terapia no SUS pode contribuir para uma assistência mais completa e alinhada aos avanços científicos observados na área.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma condição rara, crônica e progressiva, que compromete gravemente a qualidade e a expectativa de vida de quem a enfrenta. Pacientes em classe funcional III ou IV — os casos mais graves contemplados pela proposta em avaliação — frequentemente já esgotaram alternativas terapêuticas convencionais, encontrando-se em terapia dupla ou tripla sem resposta adequada. Para essas pessoas, a possível incorporação de uma nova tecnologia terapêutica não é uma questão abstrata de política pública, mas uma via concreta de acesso a tratamento que pode significar melhora substancial na sobrevida e no bem-estar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - O Relatório Preliminar da Conitec referente à Consulta Pública nº 64/2026 apresenta duas análises econômicas sobre o sotatercepte, ambas reavaliadas pelo NATS Cochrane Brazil. Na análise de custo-efetividade, conduzida por meio de modelo de Markov na perspectiva do SUS e com horizonte de vida inteira, o sotatercepte associado à terapia de base apresentou ganho incremental de 6,27 anos de vida ajustados por qualidade (AVAQ) em relação à terapia de base isolada, resultando em uma razão de custo-efetividade incremental (RCEI) de R$ 1.173.823 por AVAQ, valor muito superior ao limiar de custo-efetividade usualmente adotado pela Conitec. Segundo o próprio relatório, seria necessária uma redução de preço superior a 85% para que a tecnologia atingisse o limiar de R$ 120.000 por AVAQ. Já a análise de impacto orçamentário, com horizonte temporal entre 2027 e 2031, estimou um impacto incremental acumulado de R$ 150,4 milhões ao longo de cinco anos, partindo de R$ 17,0 milhões no primeiro ano e chegando a R$ 46,0 milhões no quinto ano, com custo anual por paciente estimado em cerca de R$ 414 mil no primeiro ano e R$ 438 mil nos anos seguintes, o

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:
					preço proposto pelo fabricante para o medicamento foi de R$ 21.003,62 na apresentação de 45 mg e R$ 28.004,82 na de 60 mg. Diante desses resultados, o relatório concluiu que, apesar do benefício clínico observado, a elevada razão de custo-efetividade incremental e o alto impacto orçamentário fundamentaram a recomendação preliminar desfavorável à incorporação do sotatercepte ao SUS., , Fonte: CONITEC. Relatório de Recomendação (Preliminar) — Sotatercepte em adição à terapia de base para hipertensão arterial pulmonar, Consulta Pública nº 64/2026. Brasília, julho de 2026. Disponível em: https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/consultas/relatorios/2025/relatorio-preliminar-sotatercepte-cp-64/@@display-file/file

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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A importância da incorporação da medicação ao SUS é a diminuição expressiva do alto risco de morte dos pacientes portadores de Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), além de gerar melhoria na qualidade de vida, na prática de exercícios e na independência para realizar atividades rotineiras. Também tem impacto significativo no avanço da doença, que pode inclusive regredir com o uso da medicação, o que não acontece atualmente com os medicamentos disponíveis pelo SUS, que hoje só diminuem o ritmo do avanço da HAP, mas não impedem que seja potencialmente mortal. Então o Sotatercept traz comprovação de efetivo controle e regressão da enfermidade e esperanças reais aos pacientes de maior autonomia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha madrinha está usando essa medicação e a medicação é fundamental para manter o controle da doença dela, é uma medicação que vimos de cara um resultado, então gostaria muito que todas as pessoas pudessem ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte no SUS também pelo impacto que a falta de acesso pode gerar para o próprio sistema. Quando pacientes precisam recorrer à judicialização para conseguir um medicamento de alto custo, as compras podem ocorrer de forma individualizada. Com a incorporação, o SUS tem a possibilidade de negociar preço e condições de fornecimento diretamente com a fabricante, além de estabelecer critérios claros para definir quais pacientes têm maior necessidade e potencial do benefício. Na minha visão, é mais racional buscar um acesso organizado, com critérios definidos e preço negociado, do que deixar que o acesso aconteça principalmente por decisões judiciais e compras individuais.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com HAP, conforme sabido, ainda enfrentam uma limitação em seu arsenal de tratamento no SUS, não obstante haja grande avanço em novos medicamentos disponíveis no mercado, porém, inacessíveis aos pacientes pelo seu alto custo. Sendo uma doença rara, de rápida degeneração, a ampliação das possibilidades de tratamento com o intuito de aumentar a sobrevida com qualidade para nós, pacientes, é indubitavelmente de vital importância. A melhora na qualidade de vida reflete em condições melhores de sobrevivência, independência e dignidade humana para cada um dos pacientes. E para a sociedade, significa redução de custos em decorrência da continuidade da vida produtiva, da integração social do paciente e sua família e da redução de custo em internações hospitalares de média e alta complexidade. Portanto, traz ganhos pessoais para o paciente, sociais e econômicos para o Estado.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu faço uso contínuo de Tadalafila, que ainda não está disponível no SUS, mas é importante como vasodilatador, inibidor de PDE5, bem como AMBRISENTANA, vasodilatador, inibidor de Endotelina, além de ter participado de um Ensaio Clínico do medicamento Trepostinil Palmitil, atualmente recebendo diretamente pelo laboratório, uma vez encerrada a fase do experimento em que participei com excelente resultado., Positivo: Uma melhora altamente significativa na qualidade de vida, com redução de dispneia, melhora de débito e frequência cardíaca o que redunda na própria melhora da qualidade de vida. Afinal, atividades que não conseguia realizar, voltei a realizar, como subir escadas, abaixar, etc. , Negativo: "Algumas medicações me causaram efeitos colaterais, como foi o caso do Iloprost, inibidor de prostaciclina. Ele me causava rubor facial intenso e muita dor de cabeça, além de seu uso inalatório, por meio de equipamento tecnológico mais complexo, várias vezes ao dia, causava dessabor na atividade cotidiana de trabalho. Hoje, com dito anteriormente, a inibição da prostaciclina faço através do medicamento do ensaio clínico (Trepostinil Palmitil), que me trouxe excelentes resultados comprovados em cateterismo cardíaco direito. Portanto, esta experiência de mudança de droga, reafirma a necessidade de aumentar o arsenal terapêutico, até mesmo para ação em uma mesma ""asa de tratamento"", pois uma medicação pode trazer um aspecto negativo e outra não, de acordo com a clínica do paciente. "	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento capaz de trazer benefícios e modificar qualidade de vida dos pacientes que sofrem com a hipertensão pulmonar, conforme já confirmado em estudos clínicos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante devido à necessidade de inúmeras pessoas, sendo um tratamento extremamente caro e que deve ser fornecido gratuitamente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento é muito importante para nós portadores Desa doença HAP.	2ª - Sim, Qual: Selaxipag fez um efeito ótima pra mim , Positivo e facilidades: Consegui respirar melhor e até tomar banho sozinha , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Selaxipag ambrisentana iloprost , Positivo: Ajuda nos respirar melhor , Negativo: Quando falta a medicação nossa doença progride muito ,levando muitos a óbito	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Baseado as evidências científicas será um medicamento muito útil nos pacientes q não respondem ao tratamento habitual	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentan, Sildenalfil, Positivo: Boa reposta, entranto algums pacientes não respondem completamente, Negativo: Fala de resposta completa	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para salvar vidas	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), especialmente aqueles com doença avançada e risco intermediário a alto de mortalidade. A HAP é uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, que limita atividades simples do dia a dia, reduz a qualidade de vida e impõe grande impacto físico, emocional e social aos pacientes e suas famílias., Mesmo com as terapias atualmente disponíveis, muitos pacientes continuam apresentando progressão da doença e risco de hospitalizações. Nesse cenário, o sotatercepte representa um avanço importante por oferecer um mecanismo de ação inovador, atuando em um processo fundamental da HAP: o remodelamento vascular pulmonar. Essa abordagem complementar amplia as possibilidades terapêuticas para pacientes que ainda apresentam necessidade clínica não atendida., Os benefícios demonstrados nos estudos clínicos vão além da melhora de exames e indicadores funcionais. A redução do risco de piora clínica pode significar mais autonomia, maior capacidade para realizar atividades cotidianas, menos internações e mais tempo com qualidade de vida. Para quem convive com uma doença tão debilitante, cada ganho funcional representa a oportunidade de viver com mais independência e dignidade., Também considero fundamental discutir a questão da equidade. Atualmente, o acesso a terapias inovadoras é limitado para muitos pacientes que dependem exclusivamente do SUS. A incorporação do sotatercepte permitiria que pessoas com HAP tivessem acesso a uma opção terapêutica moderna independentemente de sua condição financeira, reduzindo desigualdades e promovendo um cuidado mais justo e abrangente., Por esses motivos, acredito que a incorporação do sotatercepte ao SUS é necessária e representa um importante avanço na assistência aos pacientes com HAP, oferecendo mais esperança, qualidade de vida e acesso à inovação para quem mais precisa.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante para explorar novas frentes.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Solicito que o Plenário considere especialmente o documento técnico anexado e já postado nesta consulta, no qual estão detalhadas as evidências que fundamentam esta manifestação., A avaliação da Canada's Drug Agency (CDA-AMC, 2024), baseada principalmente no estudo STELLAR, estimou 8,39 anos de vida com sotatercepte + terapia de base versus 4,08 anos com terapia de base isolada, com ganho de 4,31 anos. Em QALYs, foram 7,10 versus 3,01, ganho de 4,09 QALYs. A reanálise brasileira do NATS/Conitec (2026), mais aplicável à população-alvo por incorporar dados do STELLAR e, especialmente, do ZENITH — realizado em pacientes com HAP classes III–IV e alto risco de morte — apresentou resultados ainda mais expressivos: 13,11 versus 6,00 anos de vida, ganho de 7,11 anos, e 9,78 versus 3,51 QALYs, ganho de 6,27 QALYs., Assim, dois modelos apontam na mesma direção: o sotatercepte pode praticamente dobrar a sobrevida restante e proporcionar esses anos adicionais com melhor qualidade de vida, maior funcionalidade e menor incapacidade. No modelo brasileiro, aproximadamente 88% do ganho incremental de sobrevida corresponde a anos de vida ajustados pela qualidade., Embora os custos absolutos pareçam elevados, devem ser interpretados diante da magnitude do benefício e do número reduzido de pacientes elegíveis. Estamos falando de cerca de 210 brasileiros com uma doença rara, progressiva, incapacitante e potencialmente fatal, muitos em idade produtiva e com familiares que dependem deles. Não se trata apenas do custo de um medicamento, mas do valor de anos adicionais de vida, autonomia, capacidade de cuidar da família, trabalhar e participar da sociedade., Por isso, solicitamos que o Plenário reavalie a recomendação preliminar desfavorável. Como médica, considero essencial poder oferecer, quando clinicamente indicado, uma tecnologia capaz de proporcionar aos meus pacientes mais tempo de vida e mais vida com qualidade. Esses pacientes são pessoas com famílias, projetos e vidas por viver.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado no Sus, vai ajudar muitas pessoas que tem os problemas de saúde em questão a terem melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT) manifesta-se favoravelmente à incorporação do sotatercepte, associado à terapia de base, para adultos com HAP em CF III/IV, risco intermediário a alto, em terapia tripla ou dupla quando houver intolerância/contraindicação à terapia da via da prostaciclina., , A evidência diretamente aplicável provém do ZENITH. A restrição aos pacientes mais graves deve ser entendida como estratégia de priorização de acesso e sustentabilidade do SUS, e não como ausência de benefício em pacientes menos graves, para os quais STELLAR e HYPERION fornecem evidência adicional., , No ZENITH, morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreram em 17,4% com sotatercepte e 54,7% com placebo (HR 0,24, IC95% 0,13-0,43). A hospitalização por piora da HAP caiu de 50,0% para 9,3%. Esse é um desfecho clinicamente relevante, associado à progressão da doença e a maior mortalidade subsequente., , A interrupção precoce exige cautela quanto à magnitude do efeito, mas não invalida o resultado. A análise interina e os critérios de parada foram pré-especificados, em conformidade com princípios internacionais de Boas Práticas Clínicas e planejamento estatístico (ICH E6/E9), com controle da multiplicidade/erro tipo I. Diante de benefício expressivo em pacientes de alto risco, a continuidade do placebo também suscitaria questão ética de perda de equipoise., , A SBPT reconhece que, no preço analisado, a RCEI é muito superior aos limiares do SUS. Entende, porém, que isso deve motivar negociação substancial de preço e incorporação restrita, protocolizada e monitorada, em vez de impedir o acesso dos pacientes de maior risco a uma terapia com	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Paciente estava em CF IV, já em uso das três classes terapêuticas dispensadas pelo SUS. Além do quadro clínico grave (CF IV), tinha ecocardiograma com sinais de disfunção ventricular direita e aumento das câmaras direitas, além de elevação do NT-proBNP a valores superior a 1.500 (4.000). Após 21 dias de início da droga, o NT-proBNP caiu para 250. Atualmente, após 1 ano, está em CF-I, fazendo atividade física, com NT-proBNP normal (25) e ecocardiograma evidenciando normalização do tamanho das câmaras direitas e da função ventricular direita. , Negativo e dificuldades: Sangramento gengival	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, selexipag, iloprost e riociguat, Positivo: Elas funcionam muito bem. No entanto, um percentual dos pacientes não têm uma resposta adequada e a doença evolui, havendo a necessidade de uma outra terapia, Negativo: Como disse, a resposta não é uniforme, e muitos pacientes não melhoram adequadamente ou pioram após uma boa resposta inicial. Por isso, é necessário uma nova opção terapêutica	4ª - Vide documento em anexo	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha amiga tem hipertensão pulmonar e apresenta muitas dificuldades no dia a dia e alguns remédios que ela toma são caríssimos e inacessível financeiramente. Quanto mais opções de acesso a opções de medicamentos melhor para ela cuja condição já torna a vida dela difícil. Nao podemos acrescentar mais obstáculos para coisas básicas e essenciais como remédios	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente temos poucos recursos ainda para melhorar nossa qualidade de vida. Precisamos de mais munição para vencer essa guerra contra hap	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidenafila, Ambrisetana , Positivo: Uma boa melhor nos sintomas, Negativo: A dificuldade de conseguir pelo estado	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, RESULTADOS mostram a eficiência do medicamento com pessoas portadoras de HP	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser uma forma de tratamento para quem tem essa patologia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga , que necessita de cuidados , por sofrer de hipertensão pulmonar	2ª - Sim, Qual: , Positivo e facilidades: , Negativo e dificuldades:	3ª - Sim, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante para me ajudar aumenta minha capacidade de exercício.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso da tecnologia é realidade em todas as áreas, na saúde não pode ser diferente.	2ª - Sim, Qual: Tele consulta., Positivo e facilidades: Facilidade do acesso aos serviços de saúde., Negativo e dificuldades: Dificuldade para parte da população de acesso aos serviços que exigem conhecimento básico à tecnologias.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia mostrou beneficio comprovado para o perfil de paciente que esta sendo indicado na submissão da Conites em um estudo com rigor metodologico. Existem pacientes usando com nitida melhora com o a medicação. , A SPPT reconhece a importância desta medicação e da incorporação da terapia para o grupo de pacientes com hipertensão arterial pulmonar e enfatiza os argumentos no material em anexo.	2ª - Sim, Qual: Uso de Sotatercept, Positivo e facilidades: O paciente que fez uso estava na UTI com uso de oxigênio e medicações inotrópicas e apresentou melhora com o uso da medicação, recebendo alta para casa. , Negativo e dificuldades: Não existe pontos negativos. até o momento para relatar.	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Iloprost e selexipag , Positivo: Tenho pacientes em uso das medicações Sildenafil, Ambrisentana, Iloprost e selexipag, que são medicações para tratar hipertensão arterial pulmonar , entretanto após associar estas medicações alguns pacientes precisam de mais remedio, que ainda não temos no SUS. , Negativo: Tomar um numero grande de comprimidos ao dia.	4ª - Esta é uma contribuição da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia. O material em anexo esta nosso parecer técnico baseado em evidências.	5ª - Esta é uma contribuição da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia. O material em anexo esta nosso parecer técnico baseado em evidências.
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que os medicamentos tem que ser incorporados	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A SCPCT considera favorável a incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes com HAP em CF III/IV e maior risco, apesar de tratamento otimizado. Embora existam evidências de benefício também em pacientes menos graves, a priorização dessa população representa estratégia razoável para direcionar o tratamento àqueles com maior necessidade clínica e limitar o impacto orçamentário., No ZENITH, o sotatercepte reduziu em 76% o risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43), com redução particularmente expressiva das hospitalizações (9,3% versus 50,0%). Esse componente não deve ser considerado um desfecho de menor importância: a hospitalização por descompensação da HAP caracteriza progressão clínica, gera elevado consumo de recursos e associa-se a maior mortalidade subsequente., A interrupção do ZENITH na análise interina merece cautela quanto à magnitude exata do benefício, mas não compromete, por si, a validade do resultado. A análise e os critérios de interrupção foram definidos previamente, conforme princípios de Boas Práticas Clínicas e planejamento estatístico estabelecidos pelo ICH E6/E9. Uma vez demonstrado benefício expressivo em pacientes de alto risco, manter o grupo placebo apenas para acumular mais eventos poderia, inclusive, comprometer a equipoise ética., A principal limitação para incorporação é econômica. A SCPCT reconhece que o preço avaliado resulta em RCEI muito superior aos referenciais do SUS. Considerando, porém, a raridade e gravidade da HAP e a magnitude do benefício clínico, entendemos que a resposta mais adequada é negociar substancial redução de preço e estabelecer acesso restrito, protocolizado e monitorado aos pacientes de maior risco, em vez de impedir a incorporação da tecnologia.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Bosentana, Iloprost inalado. , Positivo: Na minha experiência clínica no tratamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), sildenafil, bosentana e iloprosta inalatório são terapias importantes, com mecanismos de ação complementares e possibilidade de uso em associação conforme o perfil clínico e a estratificação de risco. O sildenafil apresenta como principais vantagens a administração oral, facilidade de manejo, experiência consolidada de uso e, em geral, boa tolerabilidade, proporcionando melhora dos sintomas, da capacidade funcional e da tolerância ao exercício. A bosentana também possibilita tratamento por via oral e atuação em uma via fisiopatológica distinta, sendo útil tanto isoladamente quanto em terapia combinada, com benefícios clínicos e funcionais. O iloprosta inalatório acrescenta a atuação na via da prostaciclina e representa uma alternativa relevante para intensificação terapêutica em pacientes que permanecem sintomáticos ou apresentam maior gravidade. Na prática, a disponibilidade dessas diferentes classes permite individualizar o tratamento e realizar terapia combinada, com melhora de dispneia, classe funcional, capacidade de exercício e qualidade de vida em muitos pacientes. Esses medicamentos modificaram de forma significativa o manejo da HAP e permanecem fundamentais no tratamento. Entretanto, mesmo com terapia combinada otimizada, observa-se na prática clínica um grupo de pacientes que mantém sintomas, limitação funcional e risco intermediário ou alto, demonstrando a existência de risco residual e a necessidade de novas estratégias terapêuticas., Negativo: Apesar dos benefícios, existem limitações relevantes no uso dessas terapias. Com o sildenafil, observo efeitos adversos como cefaleia, rubor, sintomas gastrointestinais e hipotensão, além da necessidade de múltiplas administrações diárias, que pode dificultar a adesão em alguns pacientes. A bosentana exige acompanhamento laboratorial periódico, principalmente pela possibilidade de elevação das transaminases e hepatotoxicidade, além de poder causar edema, retenção hídrica, anemia, cefaleia e hipotensão. O iloprosta inalatório apresenta uma limitação particularmente importante na prática: a necessidade de várias inalações ao longo do dia, com uso repetido do	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:
			dispositivo e tempo dedicado às nebulizações. Essa complexidade pode interferir significativamente na rotina, qualidade de vida e adesão ao tratamento. Tosse, cefaleia, rubor e hipotensão também podem ocorrer. Além dos eventos adversos e das dificuldades relacionadas à administração e monitorização, a principal limitação que observo é a persistência de risco residual: alguns pacientes, mesmo utilizando terapia dupla ou tripla otimizada, permanecem sintomáticos, em classe funcional avançada ou em risco intermediário/alto, podendo apresentar progressão da doença. Portanto, ainda existe uma necessidade terapêutica não atendida de tratamentos com mecanismos de ação adicionais, capazes de melhorar o controle da doença e reduzir o risco de deterioração clínica.		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é uma importante forma de terapia para garantir a sobrevivência e melhoria da qualidade de vida de pessoas acometidas pela doença, e que não possuem condições financeiras de adquiri-lo de forma direta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que seja necessário a imcorporação pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido ao alto custo do medicamento, fica impossível obter todo mês , gerando um grande risco ao paciente	2ª - Sim, Qual: Medicamento sotatercept, Positivo e facilidades: Normalidade total em todos os aspectos da doença , Negativo e dificuldades: Apenas o alto custo	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Positivo: Não houve aspecto positivo, não houve nenhuma melhora do paciente , Negativo: Suspensão do remédio por falta de melhora 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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido à grávidade da doença e seus sintomas acredito que seus portadores devem ter maiores oportunidades de acesso ao tratamento principalmente devido ao seu alto custo. Levando também em consideração o aumento da sobrevida e da qualidade de vida que o tratamento garante aos portadores da doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista, especialista em hipertensão pulmonar, e atuo como médica pesquisadora nos estudos clínicos de sotatercepte, conduzidos na Escola Paulista de Medicina da UNIFESP. Acompanho pacientes com hipertensão arterial pulmonar há 17 anos, tanto na prática clínica quanto na pesquisa., Na minha vivência diária com esses pacientes, observo que, mesmo em uso de terapia tripla combinando vasodilatadores das três vias classicamente disponíveis (óxido nítrico, endotelina e prostaciclina), a doença frequentemente continua a progredir. Pacientes já otimizados nesses esquemas seguem evoluindo com piora funcional, novas internações, necessidade de listagem para transplante pulmonar e, em muitos casos, óbito. Isso evidencia uma lacuna terapêutica real e a necessidade de opções com mecanismo de ação distinto das vias atualmente disponíveis., O sotatercepte, por atuar na via da superfamília do TGF-? (sinalização de activina/GDF), modulando diretamente o remodelamento vascular pulmonar, representa justamente essa alternativa terapêutica com mecanismo de ação inédito no arsenal disponível no Brasil. Na minha experiência acompanhando de perto pacientes em uso do medicamento, os resultados observados foram, em diversos casos, superiores a qualquer resposta que já presenciei com os tratamentos atualmente disponíveis para HAP. Destaco o caso de uma paciente que se encontrava listada para transplante pulmonar e que, após o uso de sotatercepte, apresentou melhora clínica e hemodinâmica suficiente para ser retirada da fila de transplante, além de redução expressiva no tamanho das câmaras cardíacas direitas à ecocardiografia - um grau de remodelamento reverso que eu não havia observado antes com nenhuma outra terapia para HAP.,	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Como especialista em HAP, gostaria de contribuir com esclarecimentos técnicos sobre os pontos de incerteza levantados pela Conitec no Relatório de Recomendação., Sobre a interrupção precoce do estudo ZENITH, A interrupção antecipada do ZENITH não decorreu de uma falha metodológica, mas de uma decisão do comitê independente de monitoramento de dados diante de um benefício clínico expressivo, conforme critérios definidos a priori no protocolo — uma redução de 76% no risco relativo do desfecho composto de morte, transplante ou hospitalização por HAP. Em ensaios clínicos com desfechos duros como mortalidade e transplante, é prática ética e metodologicamente reconhecida interromper o estudo quando a magnitude do benefício ultrapassa os limites pré-especificados de eficácia, justamente para não expor o braço controle a um risco desnecessário de desfechos graves. , Sobre o tamanho amostral (n=172), Embora a amostra final do ZENITH (86 pacientes em cada braço) seja numericamente menor do que a planejada, isso é consequência direta da interrupção por benefício, e não um problema de desenho do estudo. O efeito observado foi suficientemente grande e consistente para cruzar o limite estatístico de eficácia pré-definido no protocolo, o que confere robustez estatística ao achado mesmo com n reduzido. Além disso, esse resultado não deve ser interpretado isoladamente: ele é consistente, em direção e magnitude, com os achados dos demais estudos do programa clínico do sotatercepte, como PULSAR (fase 2), STELLAR (fase 3, população em terapia dupla/tripla, base para a aprovação regulatória internacional do medicamento), HYPERION (pacientes de diagnóstico recente, risco intermediário a alto) e SOTERIA (extensão de longo prazo, com dados de seguimento estendido). , Negativo e dificuldades: Eritrocitose / elevação de hemoglobina e hematócrito que requer acompanhamento periódico pelo risco de eventos trombóticos, podendo levar à suspensão temporária do tratamento, Via de administração subcutânea a cada 3 semanas, o que demanda deslocamento até o serviço de saúde (ou treinamento para autoaplicação) e rotina de exames antes de cada dose (pelo menos nas doses	3ª - Sim, Qual: Ao longo da minha prática clínica e de pesquisa em HAP, tive experiência com as demais classes terapêuticas atualmente disponíveis no PCDT, incluindo: inibidores da fosfodiesterase-5 (sildenafila), antagonistas do receptor de endotelina (bosentana, ambrisentana), análogos/agonistas da via da prostaciclina (iloprosta inalatória, selexipag, ralinepag), estimulador da guanilato ciclase solúvel (riociguate)., Positivo: Ampla experiência clínica acumulada e perfil de segurança bem estabelecido ao longo de décadas de uso, disponibilidade pelo SUS por meio do PCDT vigente, sem barreiras de acesso adicionais, vias de administração majoritariamente orais, melhora sintomática e de capacidade funcional bem documentada na literatura e na prática clínica, possibilidade de associação entre diferentes mecanismos (terapia dupla/tripla), potencializando o efeito farmacológico., Negativo: Mesmo em terapia combinada máxima (tripla), a doença frequentemente continua progredindo, com piora funcional, hospitalizações e evolução para óbito ou necessidade de transplante . Além disso, muitos pacientes não toleram algumas drogas devido efeitos colaterais relevantes. Por fim, há um efeito de platô, pois parte relevante dos pacientes atinge o máximo benefício possível com essas terapias e, ainda assim, evolui com deterioração clínica, evidenciando a lacuna terapêutica que motiva a incorporação de opções com mecanismo de ação distinto, como o sotatercepte.	4ª - Embora a Conitec tenha considerado apenas o ZENITH por ser o estudo mais próximo da população solicitada, é importante destacar que o sotatercepte conta com um programa de desenvolvimento clínico robusto e consistente, incluindo o estudo PULSAR (prova de conceito, fase 2), STELLAR (fase 3, o maior e mais robusto ensaio do programa, com melhora funcional, hemodinâmica e redução de 84% no tempo até morte ou piora clínica), HYPERION (pacientes de diagnóstico recente) e SOTERIA (dados de segurança e eficácia de longo prazo). Todos apontam na mesma direção de benefício clínico, com mecanismo de ação biologicamente plausível e efeito dose-dependente demonstrado desde a fase 2. Essa convergência de evidências ao longo de múltiplos estudos independentes reforça a validade do benefício observado no ZENITH e reduz a preocupação de que se trate de um achado isolado ou superestimado.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Sou secretária da Sociedade de Pneumologia da Bahia - SPBA, e estou encaminhando a contribuição (respostas) em nome da Presidente da SPBA, conforme documento em anexo., Texto da Drª Fernanda Aguiar - Presidente d SPBA: ""Sou a Dra. Fernanda Aguiar, atualmente presidente da Sociedade de Pneumologia da Bahia, e tenho conhecimento sobre frequentes judicializações de medicações para tratamento de doenças respiratórias, incluindo a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., Por se tratar de doença com alta morbimortalidade a despeito da terapia clínica disponível no SUS, sou favorável à incorporação do Sotatercepte como opção terapêutica adicional para o tratamento dos pacientes com HAP em classe funcional III a IV e risco intermediário a alto, mesmo com o tratamento de suporte e o tratamento específico otimizados., O Sotatercepte é uma medicação de uma nova via terapêutica para HAP. Diferentemente das outras medicações disponíveis, que são vasodilatadores pulmonares que atuam na disfunção endotelial, essa nova tecnologia atua na fisiopatologia envolvendo a sinalização e proliferação de células vasculares subjacente à HAP. Por atuar na gênese da doença, tem um papel inovador na recuperação da vasculatura pulmonar e da função ventricular direita, que é a principal causa de morte da doença."", "	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Embora seja especialista em Doenças Pulmonares Intersticiais (DPI), a HAP é uma complicação que pode ocorrer em pacientes com fibrose pulmonar. Muitos desses pacientes que acompanho são bastante sintomáticos e funcionalmente limitados, fazendo uso de oxigenoterapia domiciliar e de vasodilatadores pulmonares como a Sildenafila e a Iloprosta., Positivo: Os vasodilatadores Sildenafila e Iloprosta, na minha prática clínica, parecem fazer o controle temporário da hipertensão pulmonar, sobretudo dos sintomas. Mas as evidências clínicas na literatura médica são modestas, com pequenas melhorias em dispneia, qualidade de vida, DLCO e oxigenação. O treprostinil inalatório, que teria maior benefício clínico nos pacientes de hipertensão pulmonar que acompanho, não está disponível no Brasil [referências dos estudos: Pulm Circ. 2024, 14(1):e12310, N Engl J Med 2010, 363:620-628, Eur Respir J. 2023 Jun 29, 61(6):2202414.]. , Negativo: Como a HAP é uma condição progressiva, a maioria dos pacientes evolui com piora clínica e necessidade de encaminhamento para transplante pulmonar no curso da doença, mesmo com o tratamento clínico otimizado. Minha experiência clínica é congruente com os dados mundiais, sendo a sobrevida média de pacientes com HAP de aproximadamente 60% em 5 anos descrita no registro REVEAL [referência do estudo: Chest. 2015, 148(4):1043-1054.]., Além disso, pacientes com HAP e DPI associada têm restrição ao uso de outras tecnologias, como os antagonistas da endotelina (Ambrisentana, Bosentana) ou Riociguate, pois a literatura médica não demonstrou benefício clínico consistente e até mesmo aumento de mortalidade com uso destas medicações, o que limita ainda mais as opções terapêuticas [referências dos estudos: Eur Respir J. 2026 Jul 9, 68(1):2502651, Lancet Respir Med. 2019 Sep, 7(9):780-790].,	4ª - O Sotatercepte tem benefício clínico comprovado em diversos estudos clínicos de fase 3, incluindo o estudo ZENITH que foi avaliado e discutido na reunião da CONITEC [referências dos estudos: STELLAR - Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023, 388(16):1478-1490. doi:10.1056/NEJMoa 2213558, ZENITH - Channick RN, Frantz RP, Kawut SM. Sotatercept in patients with pulmonary arterial hypertension at high risk of clinical worsening: results from the ZENITH trial. N Engl J Med. 2025, 392(13):1201-1212, HYPERION - McLaughlin VV, Hoeper MM, Badesch DB, et al. HYPERION Trial Investigators. Sotatercept for Pulmonary Arterial Hypertension within the First Year after Diagnosis. N Engl J Med. 2025 Oct 23, 393(16): 15991611.doi:10.1056/NEJMoa2508170]. , , O benefício do Sotatercepte foi também reconhecido pelo Comitê de Medicamentos, em relação ao desfecho clínico composto de morbimortalidade, principalmente pela redução de hospitalizações. Entretanto, não estou de acordo com as incertezas relacionadas ao estudo ZENITH apontadas na reunião da CONITEC e descritas no relatório pelos seguintes motivos: o número de pacientes do estudo foi estatisticamente calculado, o estudo foi interrompido precocemente na análise interina por eficácia, o que foi	5ª - A avaliação econômica realizada pela CONITEC demonstrou que o Sotatercepte é mais eficaz, mas não foi considerado custo-efetivo pela RCEI elevada. Entretanto, como médica pneumologista e presidente da Sociedade de Pneumologia da Bahia, gostaria de ressaltar que a análise econômica deveria levar em consideração o impacto socioeconômico das hospitalizações recorrentes e da má qualidade de vida dos pacientes com doenças graves. Muitos destes deixam de ser economicamente ativos, assim como os cuidadores. Gostaria de lembrar do impacto orçamentário das judicializações nas secretarias de saúde, cujos recursos poderiam ser direcionados para outras ações em saúde, além de burocratizar o acesso do paciente ao tratamento., [referências: Front Psychiatry. 2022 Feb 8, 12:781532, Rev Saúde Pública. 2023, 57],

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:
				julgado por um comitê externo, hospitalização, que foi o componente mais relevante do desfecho, é um preditor prognóstico na HAP [referências dos estudos: J Am Coll Cardiol. 2018, 71(7):752-763, Chest. 2014, 146(5):1263-1272, Chest. 2013, 144(5):1521-1529]., ,
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotartecept é deve ser incorporado ao SUS, para que os pacientes com HAP tenham uma melhora na qualidade vida. O paciente crônico necessita de medicações que contribuam para que se tenha uma vida dentro do mais estável possível.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Iloprost, Sildenafil , Ambrisentana , Positivo: São medicações que nos auxiliam a respirar melhor, e onde conseguimos manter uma qualidade de vida estável. , Negativo: Alguns efeitos colaterais, e também com o agravo da doença novas medicações são essenciais para nossa sobrevivência	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento deve ser implementado para facilitar o acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, liberar os remédios pra quem tem hipertensão pulmonar	2ª - Sim, Qual: raio x , Positivo e facilidades: todos possíveis , Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda evidência que leva a melhora da condição clinica, psicológica e da qualidade e tempo de vida do indivíduo é extremamente relevante	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Incorporação do Selexipague para pessoas com HAP, Positivo: Melhora da qualidade de vida, Melhora da condição funcional , Melhora em relação à realização de atividades da vida diaria , Negativo: Os efeitos adversos causados/não tolerados por alguns indivíduos	4ª - É de fundamental importância que haja um acompanhamento farmacoterapêutico frente a segurança do paciente e efetividade terapeutica promovida pela tecnologia por meio dos órgãos governamentais de forma a promover a adesão à terapia, o manejo das reações adversas, o encaminhamento aos serviços de saúde em situações de gravidade da RAM.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Enfatizo, como médica que acompanha diariamente pacientes com HAP gravemente limitados e sem perspectivas diante das terapias atuais, que o sotatercepte representa a primeira opção capaz de atuar sobre o mecanismo proliferativo vascular da doença, com evidência de Fase 3 robusta — o estudo ZENITH, interrompido precocemente por benefício claro, que demonstrou redução de 76% no risco do desfecho composto de morte, transplante e hospitalização por piora da HAP em pacientes de alto risco — aprovação da ANVISA, FDA e EMA, e perfil de segurança monitorável. A incorporação ao SUS desta tecnologia significará não apenas um avanço terapêutico, mas um ato de equidade e dignidade para pacientes que hoje aguardam, sem alternativas, a progressão inexorável de uma doença fatal.	2ª - Sim, Qual: Tive experiência com pacientes que estavam internados em unidade de terapia intensiva, em uso de drogas vasoativas e após 3 doses da medicação levam uma vida muito próxima do normal, inclusive voltando a trabalhar , Positivo e facilidades: Redução do tempo de internação, alta de UTI e alta hospitalar, melhora importante da qualidade de vida, retorno ao mercado de trabalho não só do paciente como do seu cuidados , Negativo e dificuldades: Não observei eventos adversos importantes	3ª - Sim, Qual: Utilizo no Centro de Referência da Santa Casa de São Paulo as medicações Sildenafil, Bosentana, Ambrisentana, Iloprost e Selexipague. , Positivo: Houve um impacto importante do uso dessas medicações na sobrevida e qualidade de vida dos pacientes. A sobrevida desm medicação era de 2 anos apenas. Com as medicações temos uma melhora para 5 anos de sobrevida. , Negativo: Hipertensão pulmonar é uma doença extremamente grave, e chegamos ao limite de benefício dessas medicações. No centro de referência da Santa Casa SP grande parte dos pacientes se encontra, na estratificação de risco, em risco intermediário e alto , ou seja, risco de óbito de 5 a 20% em 1 ano, mesmo em uso de terapia tripla. Estes pacientes apresentam várias internações hospitalares e necessitam de um cuidador em tempo integral.	4ª - O sotatercepte representa um paradigma distinto no tratamento da HAP: é o primeiro agente a atuar diretamente no mecanismo proliferativo vascular da doença, funcionando como armadilha ligante de activina , que neutraliza membros da super-família do fator de crescimento transformador beta (TGF-?) envolvidos na proliferação vascular pulmonar patológica. Ao restabelecer o equilíbrio entre fatores promotores e inibidores do crescimento vascular, o sotatercepte aborda a patologia vascular estrutural subjacente — exatamente o componente da doença que nenhuma das terapias convencionais consegue modificar ., A eficácia do sotatercepte na população avaliada nesta consulta pública — pacientes com HAP avançada e alto risco de morte — foi demonstrada no estudo de Fase 3 ZENITH, publicado no New England Journal of Medicine em 2025 . Trata-se do estudo mais diretamente aplicável à indicação proposta, pois incluiu exclusivamente pacientes com HAP em classe funcional III ou IV da OMS e alto risco de morte em 1 ano (escore REVEAL Lite 2 ? 9), já em uso da dose máxima tolerada de terapia de base, randomizados para receber sotatercepte em adição ou placebo., O estudo foi interrompido precocemente em razão dos resultados de uma análise interina pré-especificada que demonstrou benefício inequívoco, por razões éticas — não seria	5ª - A HAP afeta predominantemente pacientes jovens, muitos ainda em idade produtiva, cuja incapacidade progressiva gera perda de renda familiar e demanda crescente de recursos em internações repetidas, oxigenoterapia e terapia endovenosa domiciliar. Os resultados do ZENITH demonstram que o sotatercepte em adição reduz de forma dramática as hospitalizações por piora da HAP — de 50,0% para 9,3% — além de reduzir mortalidade e necessidade de transplante, procedimento de custo elevadíssimo e de disponibilidade extremamente limitada no país . A incorporação da tecnologia tem, portanto, o potencial de deslocar parte relevante do custo da doença para fora do ambiente de urgência e da terapia de resgate., Do ponto de vista da equidade, a não incorporação significaria que apenas pacientes com recursos privados ou coberturas excepcionais teriam acesso a um tratamento já aprovado pela ANVISA e disponível no país, agravando a iniquidade de acesso que atinge justamente os portadores de doenças raras., ,

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:
				justificável manter pacientes no braço placebo diante de diferença tão expressiva. , A diferença observada em relação às hospitalizações por piora da HAP — 50,0% no grupo placebo contra 9,3% no grupo sotatercepte — é particularmente relevante para o planejamento do SUS. Trata-se, portanto, de evidência robusta, obtida justamente na população mais grave e mais negligenciada pelo arsenal terapêutico atual: pacientes de alto risco nos quais o desfecho avaliado não é a capacidade de exercício, mas a própria sobrevida, ,	
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico cardiologista especialista em hipertensão pulmonar de uma grande instituição do estado de São Paulo, acompanho pacientes com hipertensão pulmonar a doença a 13 anos, a patologia é bem grave e infelizamente tem carater porgressivo, evoluindo com progressiva perda da capacidade funcional do paciente independente das vias terapia instituida atualmente., Faz-se necessaria a incorporação de uma nova medicação, com uma via de ação alternativa e com resultado tão impressionantes a ponto de interromper precocemente do estudos ZENITH e HYPERION devido a eficácicia superior da medicação e capacidade de remodelamento reverso executada pela medicação, A hipertensão pulmonar é uma doença cronica, cruel, visto o longo acompanhamento dos paciente e a deterioração clinica progressiva, a despeito da instituição das medicações atualemente dispon´veis	2ª - Sim, Qual: sotatercepte através de relatos clinicos, Positivo e facilidades: A inovaçao quanto ao uso de uma nova via de tratamento, Possibilidade de remodelamento cardiaco, Efetividade em relação ao tratamento da doença, Melhora clinica expressiva possibilitante desospitalização de paciente previamente em terapia intensiva , Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: sildenafil , bosentana, iloprost, selexipague, Positivo: Terapia inovadora em relaçao ao mecanismo de ação e resultado superior , Negativo: nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sou favorável a incorporação do sotatercepte por representar uma nova perspectiva de tratamento para HAP. E um ponto importante de ser considerado é que estes pacientes já apresentam uma doença grave e progressiva, e uma hospitalização por piora da HAP pode significar perda de estabilidade, necessidade de intensificar o tratamento e evolução para uma condição de maior risco. Além disso, pacientes que apresentam piora clínica e hospitalizações têm prognóstico pior e maior risco de morte., Por isso, evitar uma hospitalização por agravamento da HAP é, por si só, um benefício relevante para o paciente. Para essas pessoas, permanecer fora do hospital e evitar uma piora importante da doença é um resultado que tem significado real.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas as pessoas tem direito ao acesso de medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento muito importante na contenção de doença que, apesar de rara, é muito agressiva com os pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidelnafila, bosentana, ambrisentana, oxigênio., Positivo: Contenção da progressão da doença., Negativo: Não cura a doença.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou Medico pneumologista e responsável pelo ambulatório especializado de HAP no meu estado e vejo com bons olhos a possibilidade de termos uma nova opção terapêutica para os pacientes com HAP. Já prescrevi para 2 pacientes, porém eles não receberam ainda. acompanho cerca de 40 pacientes com HAP do grupo 1 e alguns deles mesmo com a terapia tripla estão evoluindo desfavoravelmente. O sotartecept é a esperança para os pacientes e para nós médicos de um melhora da qualidade de vida e redução da mortalidade desta doença que é tão grave e acomete muitos paciente adultos jovens. Com base nos estudos clinicos e nos relatos dos pacientes em uso, tenho muita esperança que essa terapia pode mudar o tratamento e o curso da doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, Bosentana, Riociguate, Iloprosta selexipague, Positivo: Uma melhora da sobrevida e qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Mesmo com a terapia tripla, alguns pacientes ainda evoluem com alta risco de mortalidade	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve sim ser incorporada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou farmacêutica e Coordenadora da Farmácia de Oncologia do Hospital Geral de Palmas (HGP), no Tocantins, instituição de alta complexidade que possui Centro de Infusão para terapias especializadas., , Manifesto meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS para adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) grave, especialmente pela realidade que vivenciamos na assistência hospitalar., , Ao longo da minha atuação, acompanhei pacientes com HAP em condições graves e progressivas. É muito difícil observar a evolução desses pacientes, que passam a apresentar importante limitação funcional, dependência de oxigênio, dificuldade para atividades básicas e internações recorrentes. A doença compromete profundamente a autonomia e a qualidade de vida e pode levar à morte., , Nesse contexto, vejo o sotatercepte como uma importante oportunidade terapêutica. Os dados apresentados pela Conitec demonstram redução de eventos relacionados à piora da HAP, especialmente hospitalizações, com potencial para preservar a capacidade funcional e melhorar a qualidade de vida., , No HGP, já contamos com estrutura e Centro de Infusão capacitado para receber pacientes em terapias especializadas, favorecendo a implementação do tratamento na rede pública., , Embora o custo seja elevado, trata-se de uma doença rara, com número restrito de pacientes elegíveis. O investimento deve ser analisado também pelo potencial de reduzir hospitalizações, preservar autonomia e proporcionar mais tempo de vida com qualidade., , Como profissional que vivencia diariamente a assistência a pacientes graves no SUS, considero fundamental avaliar, além do impacto orçamentário, a gravidade da doença, as limitações das alternativas disponíveis e o potencial benefício clínico do sotatercepte., , Por isso, apoio sua incorporação ao SUS como uma oportunidade de oferecer um tratamento inovador e potencialmente transformador aos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Sildenafila, Iloprosta, Selexipague, Nifedipino, Anlodipino, Positivo: Seu principal diferencial é atuar em uma via diferente das terapias já existentes, interferindo no processo de remodelamento dos vasos pulmonares, e não apenas na vasodilatação. Dessa forma, pode complementar os tratamentos já disponíveis e oferecer uma nova possibilidade para pacientes com doença grave e de difícil controle. No HGP, acompanhamos pacientes com HAP em estágios avançados e, infelizmente, é muito difícil ver a evolução desses pacientes quando as opções terapêuticas se tornam limitadas. A possibilidade de disponibilizar uma nova tecnologia, com evidências de redução de hospitalizações e de eventos relacionados à progressão da doença, pode representar uma mudança importante na qualidade e na expectativa de vida desses pacientes., Negativo: As terapias atuais disponiveis no SUS são limitadas e atuam predominantemente nas vias vasodilatadoras e têm capacidade limitada de interferir diretamente no remodelamento vascular da HAP.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã prescisa dessa medicação, ela vive levando oxigênio pra cima e pra baixo acho q todos se tem uma chance de poder mudar a situação tem q mudar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
14/08/2026					

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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercept representa uma das mais relevantes inovações terapêuticas na história da hipertensão arterial pulmonar (HAP), promovendo uma verdadeira mudança de paradigma no manejo da doença. Além de introduzir uma nova via de atuação fisiopatológica, baseada na modulação da sinalização da superfamília do TGF-? e no restabelecimento do equilíbrio vascular pulmonar, o fármaco demonstrou benefícios clínicos robustos, com redução significativa de hospitalizações relacionadas à HAP, diminuição da progressão da doença e redução do risco de morte ou piora clínica., , Trata-se de uma terapia fundamental, particularmente para pacientes classificados como de alto risco ou risco intermediário-alto, mesmo quando já submetidos à terapia combinada otimizada, incluindo esquemas triplos. Em nosso ambulatório especializado em circulação pulmonar, que acompanha mais de 200 pacientes com hipertensão pulmonar, observamos um contingente expressivo de indivíduos jovens, em idade economicamente ativa e frequentemente com importantes responsabilidades familiares. Para esses pacientes, a incorporação do sotatercept representa não apenas um avanço em termos de sobrevida e redução de morbidade, mas também uma oportunidade concreta de recuperação funcional, com melhora da capacidade de exercício, da qualidade de vida e da participação social., , Os benefícios observados transcendem os desfechos clínicos tradicionais, favorecendo o retorno às atividades laborais, a preservação da autonomia e a manutenção do papel familiar e social desses indivíduos. Dessa forma, o sotatercept não deve ser compreendido apenas como mais uma opção terapêutica, mas como um componente essencial da estratégia contemporânea de tratamento da HAP avançada, com potencial de modificar de forma substancial a história natural da doença e o prognóstico de uma população historicamente marcada por elevada morbimortalidade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Pacientes em uso de sildenafil, ambrisentana, bosentana, iloprost, selexipague e casos criticos com necessidade de dobutamina endovenosa., Positivo: Melhora da sobrevida e melhora da taxa de mortalidade ao longo dos ultimos 20 anos, Negativo: Limitação terapeutica até um certo teto, a gravidade do paciente excede a capacidade terapeutica dessas tecnologias atuais,	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante no controle da doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana , Sildenafila , Positivo: A doença evoluiu um pouco , Negativo: Nenhum	4ª - Uso o bosentana e o sildenafila, percebi um pouco a melhora, nenhuma dificuldade para tomar o tratamento	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de muita relevância	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **14/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Como subsídio à presente manifestação, encaminhamos, em anexo, as contribuições técnicas dos Centros de Referência especialistas no tema.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar as pessoas que precisam desse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sus precisa ajudar as pessoas com esta doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio atende uma parcela da sociedade com uma doença incapacitante a médio longo prazo, sou jovem e tenho muitas expectativas com essa medicação revolucionária de ter uma vida normal, isso faria diferença substancial na qualidade de vida e no sonho de muitos que assim como eu possuem a doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de ambrisentana e sildenafila e já utilizei bosentana , Positivo: Atividades leves que não consigo fazer são possíveis com a medicação mas o efeito é curto e preciso tomar várias vezes ao dia para ficar um pouco mais estável, porém atividades medianas como subir uma escada mesmo com a medição ainda é difícil , Negativo: Tempo de efeito reduzido e preciso tomar várias vezes, não tem percepção de melhora para atividades simples como subir escada ou rampa	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	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas mais necessitadas precisam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
14/08/2026					

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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pneumologista, já acompanhei paciente portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar em estado gravíssimo na UTI, estratificada como Alto Risco após progressão da doença. A paciente foi internada, necessitou de uso de drogas endovenosas vasoativas, de oxigenoterapia contínua, já estava em tripla terapia com as medicações fornecidas pelo SUS (sildenafila, ambrisentana e iloprosta), porém insuficientes no seu caso. Após iniciar uso do Sotatercepte, a paciente recebeu alta da UTI em 1 semana após melhora clínica expressiva. Desde então a paciente evoluiu com melhora clínica (dispneia classe funcional 2, antes era 4), melhora laboratorial com normalização do NT-proBNP, não precisou mais de oxigenoterapia, voltou a ter vida social ativa, sem novas internações.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte. , Positivo e facilidades: Melhora clínica expressiva: não precisou mais de oxigenoterapia, recebeu alta da UTI 1 semana após início do tratamento, recebeu alta hospitalar após 2 semanas do início do tratamento, aumentou distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos, diminiu dispneia (classe funcional 4 para classe funcional 2), não preciou reinternar pela hipertensão arterial pulmonar. Por fim, voltou a ter vida social e financeira ativas., Negativo e dificuldades: A dificuldade e demora em obter a medicação via judicialização quase custou a vida da paciente.	3ª - Sim, Qual: Durante doutorado na University of California San Diego, centro de referência em tratamento de Hipertensão arterial pulmonar, acompanhei pacientes em uso de prostaciclinas endovenosas e por via subcutânea em infusão contínua, atualmente indisponíveis no Brasil, Positivo: Pacientes apresentavam melhora da dispneia, ganho de distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos, estabilidade da doença, Negativo: As prostaciclinas endovenosas, ou por via subcutânea em infusão contínua, são medicações que necessitam de bombas infusoras carregadas pelo paciente. Houve casos de falha da bomba de infusão com interrupção da administração da droga, resultando em síncope, piora súbita e internamentos de emergência. Além disso, a infusão contínua exige o uso de catéteres de longa permanência, alguns pacientes apresentam infecção de cateter ou de pele.	4ª - "Os ensaios clínicos de fase III corroboram o benefício substancial do medicamento. No estudo STELLAR (Hoeper et al., NEJM 2023), o Sotatercepte promoveu uma melhora de +40,8 metros na distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos (TC6) às 24 semanas em comparação ao placebo (IC 95% 27,5–54,1, $P < 0,001$), além de uma redução de 84% no risco de piora clínica ou morte (HR 0,16, IC 95% 0,08–0,35), com melhora também em desfechos secundários como classe funcional da OMS e NT-proBNP. No estudo ZENITH (Humbert et al., NEJM 2025), conduzido em pacientes com HAP de alto risco para morte, o ensaio foi interrompido precocemente, justamente em razão da melhora expressiva do grupo tratado em comparação ao grupo placebo, com redução de 76% no risco do desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP. Os dados dos estudos pivotais demonstraram ainda redução significativa das hospitalizações por piora da doença no grupo tratado em relação ao grupo placebo. Esse desfecho é de relevância ímpar: além do impacto clínico e da melhora da qualidade de vida dos pacientes, a redução de internações por piora da doença se traduz em impacto direto na queda da mortalidade na HAP e em economia de recursos para o sistema de saúde, pela redução de internações	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:
				hospitalares, procedimentos de urgência e custos associados ao manejo da doença avançada., , REFERÊNCIAS, 1. HOEPER, M. M. et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (STELLAR). New England Journal of Medicine, v. 388, n. 16, p. 1478–1490, 2023. DOI: 10.1056/NEJMoa2213558., 2. HUMBERT, M. et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death (ZENITH). New England Journal of Medicine, v. 392, n. 20, p. 1987–2000, 2025. DOI: 10.1056/NEJMoa2415160., "	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento apreseta-se como uma importante forma de terapia para garantir a sobrevivência de diversas pessoas acometidas pela doença, e que não possuem qualquer tipo de condições financeira para adquirir de forma direta.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, “Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar. A tecnologia representa uma importante opção terapêutica para pacientes que permanecem com risco de progressão da doença apesar do tratamento disponível, podendo contribuir para melhorar a capacidade funcional, reduzir eventos clínicos e preservar a qualidade de vida. Considero fundamental garantir acesso a esse tratamento aos pacientes que apresentem indicação médica.”	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já tive experiência com diferentes medicamentos utilizados no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, incluindo sildenafila, ambrisentana e iloprosta. Esses tratamentos fazem parte da minha terapia e têm sido importantes para o controle da doença, mas que que ainda não consigo ter uma qualidade de vida bom só amenizar os meus sintomas. Apesar do tratamento, a hipertensão arterial pulmonar é uma condição grave que exige acompanhamento contínuo e pode apresentar limitações e risco de progressão. Por isso, considero importante que novas opções terapêuticas, como o sotatercepte, estejam disponíveis no SUS para pacientes que preencham os critérios médicos para seu uso., Positivo: A partir da minha experiência com os tratamentos para hipertensão arterial pulmonar, percebi como aspecto positivo a possibilidade de controlar os sintomas e manter maior estabilidade da doença. O tratamento contínuo e o acompanhamento médico são importantes para preservar minha capacidade funcional e minha qualidade de vida. Também considero positivo o fato de existirem diferentes opções terapêuticas, pois cada paciente pode responder de maneira diferente e precisar de ajustes no tratamento. No entanto, mesmo com as terapias disponíveis, eu e alguns pacientes continuam apresentando limitações e risco de progressão da doença, o que reforça a importância de novas opções de tratamento, como o sotatercepte., Negativo: Na minha experiência, um dos aspectos negativos é que o tratamento da hipertensão arterial pulmonar exige uso contínuo de medicamentos, acompanhamento médico frequente e, em alguns casos, uma rotina de administração que pode ser difícil de manter. Alguns tratamentos também podem causar efeitos indesejáveis ou desconfortos, além de nem sempre proporcionarem controle completo da doença. A necessidade de utilizar diferentes medicamentos em combinação pode tornar o tratamento mais complexo e impactar a rotina e a qualidade de vida. Por isso, considero importante a disponibilidade de novas alternativas terapêuticas para pacientes que permanecem com risco de progressão da doença ou que apresentam dificuldades com os tratamentos disponíveis.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sotatercept é uma nova terapia para o tratamento de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar e representa uma importante opção adicional aos tratamentos disponíveis para o tratamento no Brasil., É uma terapia inovadora, pois diferente dos vasodilatadores clássicos da HAP atua principalmente sobre o remodelamento vascular, e não apenas sobre o tônus vascular., Estudos recentes mostraram benefício em pacientes em alto risco com redução expressiva do risco combinado de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por agravamento da HAP., O sotatercept pode ser considerado uma opção terapêutica de grande relevância para melhorar a hemodinâmica pulmonar, a capacidade funcional e o controle da progressão da HAP, devendo sua indicação e monitorização ser individualizadas por especialista em hipertensão pulmonar, principalmente nos casos com terapia disponível já otimizada e com evidência de progressão de doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: antagonistas dos receptores da endotelina, inibidores seletivos da fosfodiesterase 5, vasodilatadores que atuam na via da prostaciclina, Positivo: Até o momento, são as terapias disponíveis para o tratamento da Hipertensão Arterial pulmonar, importantes para melhorar a capacidade funcional e retardar a progressão clínica dos doentes., Negativo: Essas tecnologias são importantes, mas não impedem a progressão da doença em alguns casos.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, a disponibilização do WINREVAIR (sotatercepte) representa um avanço muito importante para as pessoas que vivem com hipertensão arterial pulmonar (HAP). A HAP é uma doença rara, progressiva e que pode causar limitações importantes na capacidade de realizar atividades físicas e na qualidade de vida. Por isso, ter novas alternativas de tratamento pode representar uma oportunidade de melhorar a vida dos pacientes., , O WINREVAIR foi registrado pela Anvisa para o tratamento de adultos com HAP do Grupo 1, associado a outras terapias, com o objetivo de aumentar a capacidade de exercício e retardar a progressão da doença. No estudo clínico STELLAR, que avaliou 323 pacientes, o tratamento apresentou melhora significativa na distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos e também benefícios relacionados ao agravamento clínico da doença. (Serviços e Informações do Brasil??), , Por isso, considero muito importante que pacientes que tenham indicação médica possam ter acesso ao medicamento. Não se trata apenas de disponibilizar um novo remédio, mas de ampliar as possibilidades terapêuticas para uma doença que pode comprometer profundamente a rotina, a autonomia e a qualidade de vida. O acesso deve acontecer de maneira segura, acompanhada por profissionais especializados e de acordo com os critérios médicos, já que o medicamento também exige monitoramento de possíveis efeitos adversos, como alterações nas plaquetas e na hemoglobina. (Serviços e Informações do Brasil??), , Também considero importante que o debate sobre o WINREVAIR envolva acesso, equidade e continuidade do tratamento. Um medicamento inovador só consegue transformar a realidade dos pacientes quando aqueles que realmente precisam conseguem recebê-lo de forma adequada e acompanhada., , Assim, minha opinião é que a ampliação do acesso ao WINREVAIR para pacientes com HAP que tenham indicação médica é uma questão relevante de saúde e qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Tenho experiencias com os medicamentos sildenafila, Ambrisentana e Bosentana. Esses medicamentos estão me ajudando a ter uma qualidade de vida um pouco melhor, acabei de completar 20 anos e estou cursando o 4 período de fisioterapia . Atualmente,estou correndo na justiça em busca do WINREVAIR para eu conseguir ter uma qualidade de vida muito melhor para eu conseguir me formar e atuar na minha área , Positivo e facilidades: Agora com esses medicamentos eu consigo ter uma vida um pouco melhor,consigo fazer minha faculdade,consigo fazer as coisas do dia a dia, Negativo e dificuldades: Não tive aspectos negativos, só positivos	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essas medicações são muito importante para quem tem hipertensão arterial pulmonar	2ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, Positivo e facilidades: Melhora no cansaço da paciente , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista e lido diariamente com pacientes portadores de hipertensão pulmonar e sei e acompanho o seu sofrimento e das famílias envolvidas . Tenho pacientes muito graves que, certamente, se beneficiariam com o uso dessa medicação. Essa medicação geraria um impacto importante na sobrevida desses pacientes assim como da sua qualidade de vida .	2ª - Sim, Qual: A medicação Sotatercept. Já tenho alguns pacientes em uso e a resposta clínica e hemodinâmica foi muito impressionante. Os pacientes saíram de risco intermediário alto ou alto para baixo risco. E tenho relatos de colegas que tiraram pacientes da lista de transplante. Isso é formidável!, Positivo e facilidades: O Sotatercept tem como principal benefício a a reversão quase que total da hipertensão arterial pulmonar com melhora hemodinâmica acentuada, permitindo o retorno das atividades da vida diária dos pacientes., Negativo e dificuldades: Até então não vi aspecto negativo relevante	3ª - Sim, Qual: Com as outras medicações para Hipertensão Pulmonar: ambrisentana, Bosentana, sildenafil, Iloprosta e Selexipague , Positivo: Melhoram até certo ponto a qualidade de vida do paciente , Negativo: Não revertem o quadro inicial e não impedem a evolução da patologia	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Preciso, será meu futuro medicamento segundo minha Doutora.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana 10mg, sildenafila 20mg, Positivo: Razoável , Negativo: Muito detalhe	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista com atuação especializada em hipertensão pulmonar, acompanhando pacientes com hipertensão arterial pulmonar em centro de referência da Unifesp. Acompanho uma população de elevada complexidade, incluindo pacientes em classes funcionais avançadas e em terapia combinada dupla ou tripla. , A hipertensão arterial pulmonar é uma doença crônica, progressiva e potencialmente fatal. Apesar dos importantes avanços proporcionados pelas terapias atualmente disponíveis, ainda observamos pacientes que, mesmo recebendo tratamento otimizado e combinação de medicamentos que atuam nas vias da endotelina, óxido nítrico e prostaciclina, permanecem em risco intermediário-alto ou alto, apresentam deterioração clínica progressiva, insuficiência ventricular direita, hospitalizações recorrentes e necessidade de avaliação para transplante pulmonar. , Essa é uma realidade particularmente relevante nos pacientes em classe funcional III ou IV. Em minha experiência clínica, uma internação por piora da HAP raramente representa um evento isolado ou de pouca importância. Em geral, significa descompensação da doença, piora da função ventricular direita, necessidade de intensificação terapêutica e redução adicional da reserva funcional, sendo frequentemente um marcador de progressão para estágios mais avançados., Por esse motivo, considero particularmente importante a disponibilidade de terapias que atuem por mecanismos diferentes daqueles dos vasodilatadores tradicionais. Na população objeto desta consulta — pacientes em classe funcional III ou IV, com risco intermediário a alto e já em terapia dupla ou tripla — existe uma necessidade clínica não atendida particularmente relevante. Para esses pacientes, não considero suficiente avaliar uma nova tecnologia apenas pela melhora de sintomas ou capacidade de exercício, é fundamental considerar seu potencial de evitar progressão clínica, hospitalizações, transplante pulmonar e morte.	2ª - Sim, Qual: Trabalho no centro de referência, tenho experiencia com todas as medicações disponiveis no SUS e as drogs dos estudos clinicos., Positivo e facilidades: A interrupção precoce do ZENITH ocorreu após análise interina pré-especificada que demonstrou benefício clínico. Embora essa interrupção possa aumentar a incerteza sobre a magnitude exata do efeito, não invalida o benefício observado. Em 172 pacientes com HAP avançada e alto risco, o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização ?24 horas por piora da HAP ocorreu em 15/86 pacientes com sotatercepte versus 47/86 com placebo (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43). Por se tratar de doença rara e população grave e selecionada, o tamanho amostral deve ser analisado em conjunto com a magnitude do efeito., , Destaco a relevância da redução das hospitalizações. Na HAP avançada, hospitalização por piora da doença representa progressão clínica, frequentemente associada à descompensação da insuficiência ventricular direita, necessidade de escalonamento terapêutico e pior prognóstico. No ZENITH, ocorreram 8 hospitalizações no grupo sotatercepte versus 43 no placebo. Portanto, sua contribuição para o desfecho composto não reduz a relevância do resultado, mas demonstra prevenção de eventos clinicamente importantes., , O ZENITH também deve ser interpretado no contexto das evidências anteriores: o PULSAR demonstrou melhora hemodinâmica e o STELLAR, melhora da capacidade de exercício e de desfechos relacionados à progressão clínica., , Por fim, permanece importante necessidade terapêutica não atendida. Pacientes em classe funcional III/IV e risco intermediário a alto podem progredir mesmo sob terapia dupla ou tripla otimizada. O sotatercepte acrescenta mecanismo de ação distinto e complementar às terapias vasodilatadoras. Assim, considero que o conjunto das evidências demonstra benefício clínico relevante na redução da progressão da HAP em uma população grave e de alto risco., Negativo e dificuldades: Vigilância de hemograma	3ª - Sim, Qual: Trabalho no centro de referência, tenho experiencia com todas as medicações disponiveis no SUS e as drogas dos estudos clinicos., Positivo: Na prática clínica, as terapias atualmente disponíveis para HAP proporcionam melhora de sintomas, capacidade funcional e parâmetros hemodinâmicos, além de redução do risco de progressão da doença. A possibilidade de associação de medicamentos que atuam em diferentes vias permite individualizar e intensificar o tratamento conforme a estratificação de risco. Entretanto, mesmo com terapia dupla ou tripla otimizada, parte dos pacientes permanece sintomática e em risco intermediário-alto ou alto. Nesse contexto, considero especialmente relevante a disponibilidade de uma terapia com mecanismo de ação distinto, como o sotatercepte, que possa ser adicionada ao tratamento de base com o objetivo de reduzir a progressão clínica., Negativo: A principal limitação das terapias atualmente disponíveis é que, mesmo com tratamento combinado e otimizado, alguns pacientes permanecem em risco elevado e apresentam progressão da HAP. Na prática clínica, observamos pacientes em terapia dupla ou tripla que continuam apresentando limitação funcional, deterioração hemodinâmica, insuficiência ventricular direita e hospitalizações, podendo evoluir para necessidade de transplante pulmonar ou óbito. Além disso, intolerância, efeitos adversos e dificuldades relacionadas à administração de algumas terapias, especialmente prostaciclinas parenterais, podem limitar sua utilização. Dessa forma, permanece uma necessidade terapêutica não atendida para pacientes que não atingem baixo risco com as opções atualmente disponíveis.	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ter sempre melhoria contínua como esta, Obrigado , Gratidão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante que todos tenham acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que venha beneficiar pacientes com hipertensão pulmonar é bem vinda.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Percebi a melhora na qualidade de vida da paciente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, iloprost , Positivo: Melhora na qualidade de vida, não teve mais muita falta de ar, tontura e síncope , Negativo: Não foi suficiente para ter uma vida completamente normal, podendo subir escadas, fazer exercícios com regularidade sem sentir falta de ar e cansaço ao pequeno esforço.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser feita pois sou casado com uma pessoa que necessita desses medicamentos para ter uma vida melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É NECESSÁRIO DAR O SUPORTE INTEGRAL A QUEM PRECISA DE AJUDA/SUPORTE MÉDICO	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve sim ser incorporada no SUS , vai salvar muitas vidas!!!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas que precisam dessa medicação pra ter mais qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS, pois é um novo medicamento seguro e mais uma opção de tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, sildenafila e iloprost, Positivo: Melhora na qualidade de vida, melhora na falta de ar, sem síncope, sem tontura, Negativo: Dor no estômago	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Percebi a melhora de pessoa que usa medicamento, melhorou a qualidade de vida, sem falta de ar, tontura, síncope.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Percebi a melhora de pessoa que usa medicamento, melhorou a qualidade de vida, sem falta de ar, tontura, síncope. , Positivo: Percebi a melhora de pessoa que usa medicamento, melhorou a qualidade de vida, sem falta de ar, tontura, síncope. , Negativo: Dor de estômago	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com certeza deve ser incorporado no SUS pois só tem convive com a doença é um sonho pra quem vive a base de muitos medicamento fortes todos os dias acabando com o fígado e rins.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado ao sistema do SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, iloprost e sildenafila , Positivo: Melhora na qualidade de vida, , Negativo: Não é suficiente para que a melhora da doença seja suficiente para uma vida completa	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 **14/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista, com atuação especializada em hipertensão pulmonar em centros de referência do Hospital Universitário de Brasília (HUB) e do Hospital Regional da Asa Norte (HRAN), e sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes com HAP, especialmente aqueles em classe funcional III ou IV e com risco intermediário-alto ou alto apesar da terapia de base otimizada., , O sotatercepte representa uma importante inovação por apresentar mecanismo de ação distinto das terapias tradicionalmente utilizadas na HAP. Enquanto os tratamentos atualmente disponíveis atuam predominantemente nas vias da endotelina, do óxido nítrico e da prostaciclina, o sotatercepte atua na sinalização da superfamília TGF-?/activina, interferindo no desequilíbrio proliferativo associado ao remodelamento vascular pulmonar. Assim, acrescenta uma abordagem direcionada a um componente central da fisiopatologia da doença, com potencial efeito modificador de doença., , Esse diferencial é particularmente relevante em pacientes com doença avançada, nos quais as opções terapêuticas são limitadas após resposta insuficiente às combinações atualmente disponíveis. Os estudos clínicos demonstraram benefício relevante com a adição do sotatercepte à terapia de base, inclusive com redução de eventos relacionados à progressão da HAP., , Embora o elevado custo deva ser considerado e objeto de negociação, com definição criteriosa dos pacientes elegíveis, esse aspecto não deve afastar seu expressivo valor clínico. Por essas razões, considero que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para essa população definida.	2ª - Sim, Qual: Como médica pneumologista que atua em ambulatórios de hipertensão pulmonar em dois hospitais distintos, vivencio diariamente a luta desses pacientes pela melhora da sobrevida e da qualidade de vida. Tive a oportunidade de acompanhar diretamente duas pacientes em uso de sotatercepte e, em ambas, nos surpreendeu a magnitude da melhora clínica observada., , A primeira, de 34 anos, com HAP idiopática, encontrava-se em classe funcional III e risco intermediário-alto, apesar de tripla terapia com sildenafila, bosentana e iloprosta. Após cinco doses de sotatercepte, evoluiu para classe funcional I-II, com importante recuperação da autonomia para atividades cotidianas e redução do NT-proBNP de 2.912 para 848 pg/mL., , A segunda, de 33 anos, com HAP associada a cardiopatia congênita, encontrava-se em classe funcional IV e alto risco, apesar de tripla terapia. Foi internada com insuficiência ventricular direita e hipoxemia grave, necessitando de dobutamina intravenosa e diuréticos em altas doses. Após o início do sotatercepte, apresentou melhora clínica expressiva, sendo possível a alta hospitalar após a quarta dose., , Esses casos foram particularmente marcantes por envolverem pacientes com HAP avançada, resposta insuficiente ao tratamento disponível e prognóstico reservado. A magnitude da resposta observada reforçou, na minha experiência clínica, o potencial do sotatercepte para pacientes que permanecem em risco elevado apesar da terapia otimizada., , Positivo e facilidades: A partir da experiência clínica com as duas pacientes acompanhadas, o aspecto que mais me chamou a atenção foi a magnitude da melhora clínica após a introdução do sotatercepte, mesmo em pacientes com HAP avançada e que permaneciam em risco elevado apesar de terapia tripla otimizada., , Foi possível observar melhora expressiva da capacidade funcional e da autonomia para atividades cotidianas. Em uma das pacientes, houve evolução da classe funcional III para I-II após cinco doses, acompanhada de importante redução do NT-proBNP. Na segunda paciente, que se encontrava em classe funcional IV, internada com insuficiência ventricular direita e hipoxemia grave, a melhora após o início do sotatercepte permitiu a alta hospitalar após a quarta dose., , Outro aspecto que considero particularmente relevante foi a rapidez com que os benefícios clínicos começaram a ser percebidos. Em uma doença progressiva e de alta mortalidade como a HAP, observar resposta dessa magnitude em pacientes que já apresentavam resposta insuficiente às opções terapêuticas disponíveis é muito significativo., , Assim, destaco como principais aspectos positivos a melhora da classe funcional, da capacidade para atividades diárias e da autonomia, a redução de marcador de sobrecarga cardíaca e, sobretudo, a possibilidade de estabilização clínica mesmo em pacientes	3ª - Sim, Qual: Na prática clínica, acompanho pacientes em uso de inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (sildenafila e tadalafila), antagonistas dos receptores de endotelina (bosentana, ambrisentana e macitentana) e medicamentos que atuam na via da prostaciclina, como iloprosta e selexipague., Positivo: Os vasodilatadores pulmonares das diferentes classes são fundamentais no tratamento da hipertensão arterial pulmonar e mudaram de forma importante o prognóstico desses pacientes. Na minha prática, medicamentos como sildenafila, tadalafila, bosentana, ambrisentana, macitentana, iloprosta e selexipague costumam proporcionar melhora consistente dos sintomas, da capacidade funcional e da tolerância ao exercício, além de ajudarem a reduzir o risco de progressão da doença e a melhorar a sobrevida., , A associação de fármacos que atuam em diferentes vias também é uma estratégia que utilizo com frequência, permitindo intensificar o tratamento de forma individualizada conforme a gravidade e a estratificação de risco de cada paciente., , No entanto, de forma bastante marcante na minha experiência clínica, a resposta observada com o sotatercepte se destaca de maneira clara. Tenho visto uma melhora mais rápida e mais intensa, inclusive em pacientes com doença avançada e resposta limitada às terapias vasodilatadoras otimizadas. Acredito que isso se deva ao seu mecanismo de ação inovador, que atua diretamente no desequilíbrio proliferativo e no remodelamento vascular pulmonar, promovendo uma modificação mais profunda do processo patológico da doença., , Negativo: Na prática clínica, as terapias vasodilatadoras para HAP são essenciais, mas apresentam limitações importantes. Os efeitos adversos mais comuns incluem cefaleia e sintomas gastrointestinais, especialmente dispépticos, podendo impactar a tolerabilidade e a adesão ao tratamento., , Algumas medicações têm desafios adicionais. O iloprosta inalatório exige múltiplas inalações diárias, o que torna a posologia pouco prática, além de causar efeitos adversos locais relacionados à via inalatória, dificultando o uso em pacientes já com limitação funcional. O selexipague também pode apresentar efeitos adversos frequentes, especialmente durante a fase de titulação, o que pode limitar a progressão das	4ª - A HAP caracteriza-se pelo remodelamento progressivo do leito arteriolar pulmonar, com aumento da resistência vascular, sobrecarga do ventrículo direito e evolução para insuficiência cardíaca direita. O sotatercepte representa uma inovação por atuar na via activina/TGF-? e no desequilíbrio proliferativo relacionado ao remodelamento vascular, mecanismo distinto das terapias atualmente disponíveis, predominantemente direcionadas às vias vasodilatadoras. Os estudos de fase 3 demonstraram benefícios clínicos consistentes, inclusive em pacientes com doença avançada., , Em relação ao ZENITH, ressalto que a hospitalização por piora da HAP, principal componente do desfecho combinado, não pode ser considerada um desfecho de menor relevância. Nessa população, a hospitalização representa descompensação grave, progressão da doença e pior prognóstico, frequentemente antecedendo transplante pulmonar e morte. Registros como REVEAL e o registro francês demonstram aumento da mortalidade após hospitalizações por piora da HAP. Portanto, reduzi-las representa benefício clínico relevante e potencial modificação da trajetória da doença., , A interrupção precoce do ZENITH também deve ser adequadamente contextualizada. Ela ocorreu após análise interina previamente estabelecida no protocolo, com limites estatísticos pré-definidos e	5ª - A avaliação econômica apresentada no Relatório Preliminar da Conitec evidencia que a principal limitação para a incorporação do sotatercepte está relacionada ao preço, e não à ausência de benefício clínico. A própria reanálise do NATS reconhece maior efetividade do sotatercepte em relação à terapia de base isolada, estimando ganho incremental de 6,27 anos de vida ajustados pela qualidade (AVAQ) e 7,11 anos de vida. Entretanto, a razão de custo-efetividade incremental permaneceu acima dos limiares usualmente considerados no SUS. , , A análise econômica deve considerar, contudo, que a redução da progressão da HAP e de eventos graves pode gerar economia em outras etapas da assistência. Entre os custos potencialmente evitados ou reduzidos estão hospitalizações e internações em UTI, transplante pulmonar e seu acompanhamento, utilização de ECMO, oxigenoterapia e outros recursos relacionados ao manejo de pacientes com doença avançada. Deve-se considerar ainda o potencial impacto sobre autonomia e capacidade laboral., , Portanto, os dados disponíveis demonstram uma tecnologia clinicamente mais efetiva, porém com elevado custo 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:
		com doença avançada e prognóstico reservado., Negativo e dificuldades: Em nossa experiência, o principal efeito adverso observado foi a elevação da hemoglobina em uma das pacientes acompanhadas. Esse evento foi manejado com redução da dose do sotatercepte, conforme recomendação em bula, com controle adequado e sem repercussões clínicas adicionais., , Até o momento, não observamos outros efeitos adversos relevantes que tenham exigido interrupção do tratamento. Assim, apesar da necessidade de monitorização periódica da hemoglobina durante o uso da medicação, o evento observado foi manejável com ajuste de dose e não comprometeu a continuidade do tratamento nem os benefícios clínicos alcançados.,	doses e comprometer a adesão em alguns casos., , Apesar de eficazes no controle da vasoconstrição, melhora de sintomas e capacidade funcional, essas terapias não interrompem a progressão da doença, apenas a retardam., , Nesse contexto, o sotatercepte surge com um mecanismo de ação diferente, atuando no remodelamento vascular. Há a expectativa de que possa promover maior impacto estrutural na doença, com potencial de reversibilidade do dano endotelial e do remodelamento vascular, o que poderia modificar de forma mais significativa a história natural da HAP., , Assim, as principais limitações das terapias atuais incluem efeitos adversos, complexidade posológica em alguns casos e a incapacidade de reverter completamente a progressão estrutural da doença.,	supervisão de comitê independente, em razão do benefício observado. Embora a interrupção precoce possa eventualmente superestimar a magnitude do efeito, esse aspecto, isoladamente, não invalida um benefício robusto., , Assim, considero que as limitações metodológicas apontadas devem ser ponderadas, mas não diminuem a relevância dos resultados em pacientes com HAP avançada, alto risco de mortalidade e opções terapêuticas limitadas.	aquisição. Nesse cenário, considero mais adequado discutir estratégias de negociação e redução de preço e estabelecer critérios rigorosos de elegibilidade, direcionando o sotatercepte aos pacientes com maior necessidade clínica, em vez de afastar sua incorporação exclusivamente pela razão de custo-efetividade atualmente estimada., , **Fonte:** Relatório de Recomendação Preliminar da Conitec – *Sotatercepte em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar*, 2026.,
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo o q for benéfico aos cidadãos principalmente usuários do sus, acredito que deve ser disponibilizado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não disponho	5ª - Não disponho
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe muitos pacientes que sofrem com hipertensão pulmonar, doença grave e crônica, que limita a vida de seus pacientes. A medicação contribui muito na melhoria da qualidade de vida controle de sintomas	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: inibidores da fosfodiesterase-5 , antagonistas dos receptores da endotelina, estimuladores da guanilato-ciclase (riociguate), análogos da prostaciclina, Positivo: Estabilização do quadro clinico, melhoria dos sintomas s qualidade de vida , Negativo: Posologia	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que esse medicamento pode salvar milhares de vidas, esse medicamento é essencial para a população mais vulnerável, sendo de extrema importância sua distribuição gratuita	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria de muito agrado o SUS fornecesse os tratamentos nescessário para aqueles que precisam	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, a incoorporação de tecnologias é muito importante, pois visa ampliar o acesso de toda população a tratamentos mais eficazes, seguros e modernos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esta condição clínica tem sido cada dia mais frequente, acarretando uma limitadíssima qualidade de vida, com elevada mortalidade e principalmente por atingir pessoas jovens.	2ª - Sim, Qual: Riociguate e Sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora de sintomas, principalmente dispneia e edema, e de qualidade de vida e de testes de caminhada de 6 minutos, além de melhora de hipertensão pulmonar ao ecocardiograma , Negativo e dificuldades: Custo impraticável , Muito poucos efeitos colaterais	3ª - Sim, Qual: Riociguate, Positivo: Semelhantes, mas sotatercepte parece ter melhores resultados , Negativo: Poucos efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento muito importante pras pessoas que tem problema no pulmão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos direitos iguais no tocante a saúde e medicamentos entre outros fatores do sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É preciso cuidar de cada pessoa independente do seu problema.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É imprescindível que haja um medicamento disponibilizado pelo SUS, pois só quem convive com HAP sabe o quanto é difícil, ou impossível, manter um tratamento.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Soldenafila, Bosentana, Ambrisentana, Positivo: Houve melhora significativa na qualidade de vida, porém com inúmeros efeitos colaterais, principalmente para quem tem apenas 1 rim, como eu., Negativo: Efeitos colaterais, principalmente muito edema nas pernas, ascite, enjoo, dores de cabeça,, desânimo, perda de apetite etc	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com meu companheiro que sofre dessa doença e está nessa medicação nossa esperança de dias melhores de viver.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que isso significa a chance de muitas pessoas ainda terem uma esperança de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a tecnologia deve ser incorporada ao SUS, pois pode contribuir para ampliar o acesso ao tratamento e melhorar o acompanhamento dos pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar. Além de possibilitar um acompanhamento mais adequado, a incorporação pode favorecer a segurança e a efetividade do tratamento, especialmente para pacientes que dependem exclusivamente do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, As que as pessoas com eu que dependem dessa medicação merece uma chance pelo de vida.com atendimentos pessoalmente e medicação adequada	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou Diretor da Unidade de Circulação Pulmonar do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP (InCor/HCFMUSP), em São Paulo/SP. Somos o maior centro de referência em Hipertensão Pulmonar da América Latina, com mais de 1500 pacientes ativos em nosso serviço. Acompanho os desenvolvimentos científicos da área desde minha residência, completada em 2004. Meu doutorado foi em hipertensão pulmonar. Atuo diariamente com pacientes que adoeceram com esta enfermidade. Sou testemunha das dificuldades encontradas pelos pacientes em receber um diagnóstico correto, pois se trata de doença rara. Por este motivo, muitos pacientes chegam a nós comprometidos funcionalmente e com doença avançada. Apesar da disponibilidade de 3 classes de drogas disponíveis pelo SUS, ainda nos falta uma droga que mude significativamente a evolução da doença. Tive a oportunidade de ver os pacientes que participaram de estudos clínicos com a droga (Protocolos Stella e Soteria) e também a experiência de acompanhar pacientes graves sendo atendidos em ambientes privados. Todos, sem exceção, se beneficiaram sobremaneira com a adição do Sotatercepte às drogas que já estavam em uso. Houve melhora funcional, melhora laboratorial, de qualidade de vida e até desmame de oxigênio com a introdução da medicação. Por atuar numa via fisiopatológico de remodelamento, os benefícios se somam aos das terapias disponíveis, especialmente nos pacientes que mais precisam, ou seja, naqueles que apesar das terapias disponíveis ainda se apresentam com risco aumentado de mortalidade em 1 ano de acordo com a diretrizes nacionais e internacionais.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora funcional, melhora laboratorial, de qualidade de vida e até desmame de oxigênio com a introdução da medicação. Por atuar numa via fisiopatológico de remodelamento, os benefícios se somam aos das terapias disponíveis, especialmente nos pacientes que mais precisam, ou seja, naqueles que apesar das terapias disponíveis ainda se apresentam com risco aumentado de mortalidade em 1 ano de acordo com a diretrizes nacionais e internacionais. , Negativo e dificuldades: Creio que as principais limitações se resumem ao custo elevado (quando comparado ao custo mensal das outras terapias) e também da necessidade de aplicação supervisionada (pelo menos num primeiro momento) por se tratar de medicamento de administração subcutânea, com a necessária preparação da solução para administração. Do ponto de vista de efeitos colaterais, não presenciei nenhum que tenha levado à descontinuação do medicamento.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Iloprosta, Riociguate, Selexipague, Sildenafila, Tadalafila (disponíveis no Brasil)., Epoprostenol (endovenoso), Treprostinil (subcutâneo e endovenoso), Macitentana (via oral) - todos disponíveis em centros fora do Brasil onde estive para estudar ou fazer pesquisas. , Positivo: Trata-se de novo alvo terapêutico, de administração mais confortável ao paciente mais grave que as alternativas inalatórias ou endovenosas. Além disso, os resultados dos estudos clínicos foram bastante contundentes em mostrar o benefício da intervenção. , Negativo: Muitas vezes as terapias não são suficientes para que o paciente atinja baixo risco de mortalidade. Além disso, principalmente os prostanoides disponíveis pelo SUS (seja Iloprosta ou Selexipague) apresentam questões frequentes em termos de adesão e/ou efeitos colaterais para os pacientes impedindo que, na prática, o paciente receba o tratamento otimizado.	4ª - Na sessão publica, comentou-se sobre a interrupção precoce do estudo. Anexei um slide indicando porque o estudo foi interrompido antes do esperado por motivo de eficácia (possibilidade essa pré-determinada, de acordo com o desenho do estudo). Abaixo também demais evidências. , , 1. Nascimento I, et al. Pulmonary Hypertension Mortality in Brazil and England & Wales: Temporal Trends in the Context of Expanding Therapeutic Access. Respiratory Research & Clinical Practice (antigo Jornal Brasileiro de Pneumologia, ISSN 1806-3756), 2026, no prelo. [confirmar lista completa de autores e DOI na prova editorial], 2. Nascimento I, et al. Estratificação de risco em coorte de hipertensão arterial pulmonar de centro de referência — proporção de pacientes em baixo risco sob terapia convencional. Congresso da Sociedade Paulista de Pneumologia e Tisiologia (SPPT), 2025. [confirmar título e coautores], 3. Humbert M, McLaughlin VV, Badesch DB, et al, ZENITH Trial Investigators. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025. doi:10.1056/NEJMoa2415160. , 4. Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (STELLAR). N Engl J Med. 2023, 388(16):1478-1490., 5. Sotatercept for Pulmonary Arterial Hypertension within	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:
				the First Year after Diagnosis (HYPERION). N Engl J Med. 2025. doi:10.1056/NEJMoa2508170., 6. Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JSR, et al. Sotatercept for the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (PULSAR). N Engl J Med. 2021, 384(13):1204-1215., 7. Murad M, Awashra A, Elgendy MS, et al. Clinical, hemodynamic, and safety outcomes of sotatercept in PAH: a meta-analysis of randomized trials with time-to-event data. Ther Adv Respir Dis. 2026, 20:17534666261459209., 8. Shalabi L, Tabassum S, Al Zoubi BM, et al. Efficacy and safety of sotatercept in PAH: a systematic review and meta-analysis of RCTs with trial sequential analysis. Naunyn Schmiedeb	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com Hipertensão Arterial Pulmonar já tem um número limitado de medicações. Essa medicação tem tido resultados positivos e muitas pessoas estão em processo de judicialização. Pela importância na manutenção desses pacientes, esse remédio deve ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas precisam ter fácil acesso a esse medicamento .,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se for para contribuir para a melhora da saúde dos pacientes, acho justo que o medicamento seja dado pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Citrato de Sildenafila , Bosentana , Positivo: Pude ter mais condições de saúde., Negativo: Não tive	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante. Necessário para todos aqueles que estão se apegam com intuito de uma vida melhor. Minha tia se enquadra e isso fará muita diferença na vida de uma mãe de 3 crianças.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já trabalhei na secretaria de saude, hoje estou aposentada e vislumbro com o sistema único de saude, e acho a evolução tecnológica de grande importância para os profissionais qie ali atuam .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos deveriam ter direito à vida, independente do valor do tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Informação e tratamento para esse tipo de condição deveria ser disponível a todos que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas implorando por socorro, pedindo mais um tempo de vida...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Para que NUNCA falte ou ATRASE a dispensação da medicação WINREVAIR e todos os pcts graves do SUS tenham acesso!, É público! ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, a incorporação de tecnologias nas avaliações pode ser muito positiva, pois facilita o acesso às informações, torna as atividades mais dinâmicas e pode ajudar os alunos a desenvolver novas habilidades. Porém, é importante que seu uso seja orientado pelos professores, para que a tecnologia seja utilizada como ferramenta de aprendizagem e não apenas para facilitar as respostas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incoporada pois irá salvar vidas das pessoas que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que essa tecnologia deve ser incorporada ao SUS, pois pode ampliar o acesso da população a tratamentos mais modernos e eficazes, garantindo maior igualdade no cuidado com a saúde. Sua disponibilização pela rede pública pode beneficiar principalmente as pessoas que não possuem condições financeiras para ter acesso ao tratamento de forma particular, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida e para um atendimento mais justo e acessível a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa de mais tecnologia par que a o cuidado do da saúde se desenvolva cada vez mais.	2ª - Sim, Qual: procedimento , Positivo e facilidades: Que foi mais rápido e acertivo no resultado , Negativo e dificuldades: Que o SUS precisa de mais tecnologia para que possa se desenvolver e poder ajudar mais pessoa	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Dando melhor condição e melhoria na saúde da população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento, que vier a contribuir para a melhora dos pacientes portadores da doença em questão, deve ser incorporado ao SUS .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, CONSIDERO SER DE GRANDE IMPORTÂNCIA PARA AS PESSOAS HOJE AFETADAS PELO PROBLEMA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos desses acompanhamentos.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensão Pulmonar é uma doença progressiva, grave e fatal. É importante ampliar o arsenal terapêutico para oferecermos aos pacientes melhora na qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Bosentana, Positivo: Melhora parcial do quadro, Negativo: Falha terapêutica	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudará a salvar vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O acesso saúde deve ser universal. Incorporar o tratamento ao SUS contribui para este objetivo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É extremamente importante para garantir acesso à saúde de qualidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se faz mais que necessário	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde publica deve ser um direito universal e incorporar todas as necessidades da população.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Direito ao tratamento deve ser gratuito e disponível a todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo tratamento deve estar incluso no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada sim no sus, pq nosso país tem muito dinheiro para poder ajudar essas pessoas que tem esse problema.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação muda a classe funcional e a vida das pessoas. Primeiro caminho para a cura	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana , bosentana, iloprost, Positivo: A melhora real da classe funcional e da qualidade de vida do paciente , Negativo: Menor efeito colateral	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o governo deve proporcionar bem estar e saúde para população principalmente quando o valor do medicamento é fora da realidade do povo brasileiro.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada pois apesar do SUS ser o maior sistema público de saúde do mundo, deve amplicar e melhorar o alcance para muitas doenças, juntamente à integração de novas tecnologias.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou fisioterapeuta no Centro de Referência em Cuidados com Pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar em São Paulo e lido diariamente com pacientes que possuem HAP severa (classe funcional III e IV) mesmo em uso de todas as medicações já existentes e disponilizadas pelo SUS. Esses paciente convivem com limitações aos esforços físicos, até mesmo para atividades básicas do dia a dia, como tomar tomar banho ou subir um lance de escadas. São pacientes jovens, a maioria mulheres, com filhos pequenos e uma vida cheia de sonhos pela frente. , O uso da medicação adicional e estabilização dos sintomas permite a inclusão desses pacientes na reabilitação cardiovascular, permitindo o ganho de condicionamento físico, ganho de força muscular e consequentemente melhora da qualidade de vida (no âmbito social, pessoal e profissional).	2ª - Sim, Qual: Uso da medicação Sotatercepte em pacientes do grupo de pesquisa clínica. , Positivo e facilidades: Redução dos sintomas, aumento da distância percorrida no teste de caminhada (demonstrando melhora da capacidade funcional), melhora da qualidade de vida. , Negativo e dificuldades: Nada a declarar	3ª - Sim, Qual: Outros medicamentos disponilizados pelo SUS para manejo da doença. , Positivo: Redução dos sintomas e melhora da qualidade de vida, porém mesmo em uso dessas medicações, alguns pacientes mantém com sintomatologia importante (classe funcional III e IV) e sem estabilização da doença. , Negativo: Efeitos adversos não grave ou intolerância ao medicamento.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o SUS deva dar suporte a todo e qualquer tipo de doença.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com este perfil, na maioria dos casos, já estão em fragilidade socioeconômica para subsidiar um tratamento tão eficaz, porém, oneroso financeiramente.	2ª - Sim, Qual: Antagonista do receptor de endotelina: bosentana, ambrisentana, macitentana., , Inibidor da fosfodiesterase 5: sildenafila, tadalafila., , Análogo de prostaciclina: beraprosta (inclui liberação prolongada), treprostinil (VO/inal/SC/EV), iloprosta (inal), epoprostenol (EV)., , Agonista do receptor de prostaciclina: selexipague., Estimulador da guanilato ciclase solúvel: riociguate., Positivo e facilidades: Todas com múltiplos benefícios., Negativo e dificuldades: Apenas o alto custo financeiro, dificultando a adesão.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou portador de HAP	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: , Positivo: , Negativo:	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia está cada vez mais avançada e pode, sim, contribuir significativamente com o SUS, utilizando o conhecimento científico para melhorar a qualidade de vida das pessoas que convivem com esse tipo de comorbidade, que pode causar tantas limitações e incapacidades., Além disso, os avanços tecnológicos e científicos podem contribuir para o desenvolvimento de novos tratamentos e medicamentos, proporcionando alternativas mais eficazes, seguras e acessíveis para os pacientes. Investir em ciência, pesquisa e inovação é também investir em saúde e em uma melhor qualidade de vida para a população.	2ª - Sim, Qual: Tecnologia medicamentosa,, Positivo e facilidades: A tecnologia está cada vez mais avançada e pode, sim, contribuir significativamente com o SUS, por meio do conhecimento científico e da pesquisa, para melhorar a qualidade de vida das pessoas que convivem com comorbidades que podem causar tantas limitações e incapacidades., Negativo e dificuldades: A demora na disponibilização do medicamento e a falta dele na distribuição, principalmente devido ao grande número de pessoas que necessitam desse tratamento, acabam prejudicando a continuidade e a eficácia do cuidado., Diante dessa situação, poderia ser avaliada a possibilidade de disponibilizar um auxílio financeiro ou um valor específico para que o paciente pudesse realizar a compra do medicamento enquanto aguarda a regularização do fornecimento. Dessa forma, seria possível evitar a interrupção do tratamento e garantir mais segurança, dignidade e qualidade de vida aos pacientes que dependem desse medicamento.	3ª - Sim, Qual: Cintilografia , Cateterismo do lado direito , Angiotomografia, Eco cardiograma , Exames laboratoriais de Genética , Positivo: .A evolução do conhecimento científico sobre a comorbidade e os avanços nos tratamentos trouxeram uma nova perspectiva para o meu esposo, proporcionando mais qualidade de vida e melhores condições para enfrentar a doença., Negativo: A demora na disponibilização do medicamento e a falta dele na distribuição, principalmente devido ao grande número de pessoas que necessitam desse tratamento, acabam prejudicando a continuidade e a eficácia do cuidado., Diante dessa situação, poderia ser avaliada a possibilidade de disponibilizar um auxílio financeiro ou um valor específico para que o paciente pudesse realizar a compra do medicamento enquanto aguarda a regularização do fornecimento. Dessa forma, seria possível evitar a interrupção do tratamento e garantir mais segurança, dignidade e qualidade de vida aos pacientes que dependem desse medicamento.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a incorporação todos os brasileiros terão acesso ao tratamento independente de condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos merecem ter acesso a uma qualidade digna de tratamento	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pra melhorar a qualidade de vida dos pacientes e dar longevidade a todos eles.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento essencial para o tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga com hipertensão pulmonar, ter acesso ao medicamento via SUS ajudaria muito ela	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, São enfermidades que debilitam e as pessoas precisam de acolhimento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo a necessidade dos pacientes com HAP e acho importante dar condições de tratamento a pessoas de baixa renda, principalmente mulheres q fazem parte do maior grupo de risco. .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pois temos pessoas que necessitam do tratamento e não tem condições .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma forma de equidade e assistência aos que não possuem condições	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação vai auxiliar pessoas que necessitam do tratamento e não possuem condições para realizá-lo. Mediante tantos problemas respiratórios, muitas vezes causados por vírus e bactérias, faz com que a inclusão destes tipos de tratamento, possam auxiliar os pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para as pessoas que sofrem com essa enfermidade, em especial as mulheres.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilitar a vida das pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP possui ainda alta mortalidade e baixa expectativa de vida, principalmente em pacientes do grupo I. O sotatercept mostrou-se nos estudos uma excelente droga, mas o valor é o maior impeditivo no uso desta droga atualmente	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentan, Ambrisentan e Riociguate, Positivo: Há melhora na classe funcional e queda na PAP, mas pelos estudos apresentados, o sotatercepte é uma droga com muito maior impacto em sobreviva e melhora de qualidade de vida, Negativo: Sem resposta esperada em alguns casos, melhora transitória de classe duncional	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essencial a disponibilidade gratuita do sotartecept	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes de Hipertensao Pulmonar precisam ter esta nova tecnologia para viverem melhor e por mais tempo . Pela promeira vez vemos a possiblidade de a medicacao que realmente trata a causa da doenca . , Sotatercepte deve fazer parte das opcoes terapeuticas .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Compreendo que os pacientes com HAP em estado grave precisam receber esse importante tratamento que é inovador pelo Sistema Único de Saúde para beneficiar a populaçãodo país, maior parte dos usuários de serviços de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu entendo que os pacientes com HAP em estado grave devem receber esse tratamento inovador pelo sus tendo em vista que o custo não pode ser absorvido pelo cidadão comum	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque é muito importante para os pacientes que precisam desse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é um sistema universal, toda população tem direito aos melhores tratamentos. Não deve ser liberado para todos, mas sim para aqueles pacientes que precisam. O comitê deveria incorporar o medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento de saúde deve ser universalizado e gratuito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mesmo com as terapias atualmente disponíveis no SUS para tratar a hipertensão arterial pulmonar, existem pacientes mais graves, que não melhoram e que precisam de mais. Este novo medicamento é uma nova esperança para estas pessoas viverem melhor, voltarem a sua vida normal. Sou a favor de liberarem a medicação pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deveria incorporar este medicamento, pois o impacto da hipertensão arterial pulmonar é grave não se limita ao próprio paciente. Conforme a doença avança, atividades simples do dia a dia podem se tornar difíceis e sintomas como falta de ar intensa, cansaço, tonturas e até desmaios podem trazer insegurança para que a pessoa permaneça sozinha. Muitos pacientes passam a depender cada vez mais da presença e do auxílio de um familiar ou cuidador.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pneumologista e atendo pacientes com hipertensão arterial pulmonar grave, que necessitam de uma boa medicação pra sobreviver. É imprescindível a incorporação de novos medicamentos neste arsenal de doenças pulmonares graves e fatais.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Prostaciclinas, inibidores de endotelina, IPD4, Positivo: Melhora clínica e lentificacao de progressão de doença , Negativo: Acesso difícil.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo com a incorporação, pois ao avaliar o custo de uma medicação capaz de evitar ou retardar a piora da hipertensão arterial pulmonar, é importante olhar além do preço do medicamento. Manter um paciente mais estável e independente pode significar menos internações, menor necessidade de cuidados e a possibilidade de o próprio paciente e seu cuidador continuarem participando da vida familiar, profissional e social.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS, considerando a gravidade da hipertensão arterial pulmonar em pacientes de classe funcional III ou IV e o alto risco de mortalidade. A disponibilização dessa opção terapêutica pode contribuir para melhorar a capacidade funcional, a qualidade de vida e o controle da doença, especialmente para pacientes que apresentam limitações ou intolerância às terapias atualmente disponíveis. Sua incorporação, com critérios bem definidos, pode ampliar as alternativas de tratamento para pacientes que mais necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alternativa para melhora de morbidade e sobrevida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Bosentana, Iloprosta, Positivo: Alguns paciente necessitam de mais que essas medicacoes , Negativo: Muitos pacientes ainda sofrem com hipertensao pulmonar por nao ter acesso a todos os medicamentos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alternativas de tratamento para essa enfermidade tão grave precisam ser acessíveis as pessoas de quaisquer classes. Sobretudo se isso significa melhorar qualidade de vida e evitar agravamento e hospitalização. ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Agregar novas tecnologias para melhorar a qualidade de ida em uma enfer.idade incurável e de prognóstico ruim é atender ao princípio da dignidade da pessoa humana.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde Universal é ter a possibilidade de todas as oportunidades	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas que necessitam do medicamento nem sempre têm condições de custear o tratamento. É muito triste isso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos têm direito ao tratamento digno.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser adicionado no SUS para que todas as pessoas que necessitam da medicação consigam ter acesso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença rara, crônica e progressiva. Toda medicação que cause uma melhora nos sintomas e na vida do paciente é essencial para garantir a integridade da vida do portador desta doença. Assim sendo, a incorporação do Sotatercepte é fundamental para a sobrevida digna dos pacientes de hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana e iloprosta., Positivo: Melhor qualidade de vida. Conseguindo manter as funções básicas do cotidiano: como andar, fazer exercício físico moderado, parar de tossir insistentemente. Antes de usar essas medicações eu não conseguia caminhar 10 metros sem ficar ofegante, sentia dor na mandíbula, tinha taquicardia, dor no peito e sentia exaustão ao mínimo esforço., Negativo: Somente os efeitos colaterais já relatados na bula. Como cefaleia e tontura ao usar ambrisentana. Com o tempo os efeitos colaterais vão diminuindo.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento deve e precisa ser incorporado para o SUS, pois é questão de saúde pública, toda a população deveria ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, documento em anexo	2ª - Sim, Qual: sotatercept, Positivo e facilidades: documento em anexo, Negativo e dificuldades: documento em anexo	3ª - Sim, Qual: documento em anexo, Positivo: documento em anexo, Negativo: documento em anexo	4ª - documento em anexo	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como pessoa interessada no tema, embora não seja da área da saúde, considero importante a incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV, risco de mortalidade intermediário a alto e que já utilizam terapia dupla ou tripla., , Entendo que se trata de pacientes com uma condição grave, progressiva e que pode comprometer significativamente a qualidade e a expectativa de vida. Nesses casos, a possibilidade de contar com uma alternativa terapêutica adicional, especialmente para pacientes que apresentam intolerância às prostaciclinas ou que permanecem com risco elevado apesar do tratamento disponível, pode representar uma importante oportunidade de melhorar os resultados clínicos e a qualidade de vida., , Acredito que a decisão de incorporação deve considerar não apenas os custos do tratamento, mas também os potenciais benefícios para os pacientes, como redução da progressão da doença, hospitalizações e necessidade de outros cuidados de maior complexidade., , Por isso, sou favorável à incorporação do sotatercepte, desde que sejam estabelecidos critérios claros para sua utilização e acompanhamento, garantindo que o tratamento seja direcionado aos pacientes que mais possam se beneficiar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes precisam de tecnologias que ajudem a ter uma qualidade de vida melhor e sofrer menos com o quadro de risco que vai se agravando ao longo dos anos, e assim tendo apoio econômico do governo para ajudar nas pesquisas e medicações para as pessoas que não tem condições de bancar um remédio tão alto no mercado.	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 **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS é um serviço gratuito, que deve priorizar o salvamento de vidas, com a garantia que a condição financeira do paciente não afete seu tratamento. Com a implementação de novas tecnologias o SUS irá oferecer um melhor atendimento a todos, contribuindo ainda mais com a vida dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante ter esse remédio para salvar mais vidas.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor do sotatercept como terapia adicional a terapia de base para portadores de HAP que estão em terapia combinada (tripla ou dupla (caso haja contra indicação a via da prostaciclina)) e em CF III ou IV. Sabe -se que esse subgrupo da HAP têm alto risco de morbimortalidade em 12 meses , alguns têm mais de 20 % de chance de óbito nesse período , e que a adição de uma droga , no caso de um medicamento inovador que atua diferente das vias cl´assica , ou seja , o inibidor da via activa que irá possibilitar a esses portadores o remodelamento reverso de VD, possibilitando em alguns casos o paciente experimentar o dia - a- dia comum de uma pessoa da mesma idade . , , Quando avaliamos estudo ZENITH , o qual esse subgrupo foi estudado , podemos perceber que chamada '' interrupção precoce '' do estudo se deveu a partir da conclusão de uma analise interina que o ocorria em paralelo ao estudo. Essa analise demonstrou benefício clínico significativo do medicamento em questão em detrimento ao placebo para os pacientes que já se encontravam em risco intermediário - alto e alto risco . Ou seja , seria anti ético não oferecer um tratamento similar a grupo de paciente já tão vulnerável , fragilizado e com alto risco de óbito. Deve -se destacar que o estudo foi interrompido não por falta de robustez ou por falta de resposta ao questionamentos pautados como desfechos primários, mas sim por entender que houve expressiva diferença entre os dois grupos analisados no estudo com relação aos desfechos, e que os pacientes que estavam no braço do sotatercept (de maneira comparativa houve menos morte , menor número de pacientes listados para transplantes ou internação hospitalar por mais de 24 h). Ademais , se reavaliarmos os outros estudos em frisarmos esse subgrupo da HAP apontado como interesse em avaliar a eficácia e o perfil de segurança, perceberemos que o sotatercept resultou me melhora clínica e hemodinâmica.	2ª - Sim, Qual: Tanto os medicamentos da via clássica : sildenafil, ambrisentana , bosentana, iloprost e selexipague. Bem como o medicamento me questão : sotatercept quaado adicionado a terapia de base , seja , como a quarta via ou como terceira via (no caso de pacientes intolerantes a via da prostaciclina), Positivo e facilidades: O sotatercept devolveu não somente esperança a esses pacientes de terem ganho de expectativa de vida , por meio de menos internação , redução na lista de transplante pulmonar (e que no caso do nosso país há apenas 2 estados transplantadores de pulmões para paciente da HAP), como trouxe qualidade de vida , uma das pacientes que eu acompanho é servidora pública e voltou a trabalhar e acompanhar o dia - a - dia das filhas que são menores de idade, O outro paciente , que é idoso, pela primeira vez depois de ter descoberto a doença e experimentar a sua limitação de via diária , irá viajar de avião para ver as netas, , , , Negativo e dificuldades: Os aspectos dificultadores é avaliação contínua e minuciosa das outras comorbidades que muitos pacientes possuem , como alguns fazem uso de anticoagulantes e nesse caso pode haver um risco maior de sangramento	3ª - Sim, Qual: As oferecidas pelo SUS , e por meio de pesquisa clínica com o ralenipague , trepostinil e seralutinib, , Positivo: As outras tecnologias elas melhoram os sintomas, mas o sotarecept é que tem trazido qualidade de vida além de ganho de expectativa de vida aos portadores de HAP, Negativo: A adesão de algumas delas é mais baixa , devido a via de administração e posologia , bem como os efeitos adversos como rubor facial , hemoptise (sangue ao tossir), dor de cabeça . Outra é a circulação hepática que faz o medicamento ser pouco tolerado ou contra indicado no caso de o paciente ser portador de doença hepática ou estra em estágio avançado . Portanto, os medicamentos da via clássica tê suas limitações contraindicações, e não possibilitam a reversão do quadro como o medicamento pleiteado para incorporação	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De extrema importância a incorporação no Sus para assim dar acesso ao tratamento para todos os pacientes que precisam e assim manter a dignidade da qualidade de vida que todos temos direito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido ao fato de minha mãe possui HAP esse medicamento é essencial para a doença,e também para as demais pessoas que tem essa enfermidade, devido ao seu alto custo deveria ser fornecedo pelo SUS, afinal é um medicamento que não é de fácil acesso para a população que o necessita.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Precisamos imediatamente da inclusão desse medicamento no SUS. Alguns anos atrás muitas pessoas morriam sem ter a mínima esperança, nem os médicos sabiam ao certo sobre esse assunto. Hoje devido a modernidade, tecnologia temos mais informações e profissionais capacitados para melhor atender esses pacientes, mas não dá para ""maquiar"" a angústia e sofrimento de quem pode voltar a trabalhar e ter uma vida digna, são pessoas com desejos, interesses, família e fôlego de vida, merecem um complemento para ter o mínimo de diquinidade e respeito, pois tenho convicção esses sedação saudáveis terem maior rentabilidade nas suas atividades profissionais, trabalhar e produzir viver e prosperar. Minha esposa convive com essa doença é desafiador a cada dia, filhos rotinas da casa e de casal, ela depende de minha ajuda, sente esgotamento, tontura e muita falta de ar... ao dormir sua respiração é apurada, tem pesadelos, pois a baixa oxigenação também trás confusão mental. Ela é dedicada sorridente amorosa, tenta trabalhar cuidar de nós dos filhos...mas é limitado muitas coisas devido a doença, até mesmo para coisas simples do dia a dia, para mim e sufocante e teiste ao acompanhar ela nas consultas rotineiras ela fez essas perguntas ao doutor: Tenho muito tempo de vida? Até que idade vou viver? Precisarei de transplante de coração? Quando vou voltar a ter uma vida normal e trabalhar? Meus sinceros clamor, AJUDEM ESSAS PESSOAS, INCLUAM ESSA MEDIÇÃO PELO NOSSO SISTEMA DE SAÚDE SUS. Pois muitos não tem condições nem de pagar uma consulta particular i.agina a medicação. "	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensão Pulmonar Arterial é uma doença grave e incapacitante na maioria dos casos. É importante proporcionar aos pacientes condições de ter mais qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Sidenafila, Positivo: Melhora no tratamento e qualidade de vida, Negativo: Não há	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo e qualquer tratamento que venha agregar para os doentes terem tratamentos adequados deveriam ser adotados pelo 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS para possibilitar mais qualidade de vida para os pacientes com Hipertensão Pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho a infermidade da HAP e preciso tomar este remédio, Sotatercept, mas devido não ter pelo SUS ,está sendo difícil para mim e outros pacientes, então se for incorporado no SUS ficaria melhor para os pacientes que precisam deste remédio.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana, selexipague. , Positivo: Melhora na qualidade de vida., Negativo: Não teve .	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que a incorporação ao SUS será benéfica para pessoas com tais condições. Tenho uma familiar que se beneficiaria do tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Brasil e referência em saúde pública. Precisamos ampliar o acesso a medicações para tratamentos que trarão qualidade de vida para todos os pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento Sotatercept deve ser incorporado para tratamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar que já estão em terapia tripla ou dupla devido a não tolerância a via da prostaciclina e se encontram em risco intermediário-alto ou risco alto de morte. Esse medicamento atua na quarta via de tratamento e no remodelamento vascular, com evidências de redução de desfecho combinado de morbimortalidade nesses pacientes.	2ª - Sim, Qual: Medicamento Sotatercept , Positivo e facilidades: Atuo em um Centro de referência em Hipertensão Pulmonar em Minas Gerais e temos um caso de paciente com Hipertensão arterial pulmonar idiopática em terapia tripla e progressão da doença, em uso de dobutamina continua desde setembro de 2024. Devido a sintomas de baixo débito recorrente, não conseguimos desospitalizá-la. Foi tentado transplante pulmonar sem sucesso devido a painel de reatividade positivo. E a única opção terapêutica era o Sotatercept. Mesmo grave e internada, a paciente só conseguiu a médicação após 11 meses de judicialização. Recebeu a dose inicial há 3 semanas e a paciente já apresentou melhora dos sintomas clínicos de baixo debito: desmaios, tonturas, náuseas e dispneia. Além disso, redução de 40% dos valores do biomarcador NTproBNP e está tolerando o início do desmame de dobutamina endovenosa. Essa situação nunca tinha sido possível durante essa internação de quase dois anos. , Negativo e dificuldades: Até o presente momento, não tivemos efeitos adversos com o medicamento.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se este medicamento fosse incorporado no Sus ,ajudaria os pacientes com HAP, a ter uma condição de vida melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

16/08/2026

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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu falo como marido de uma mulher que possui hipertensão arterial pulmonar (HAP) e que, todos os dias, precisa lidar com uma doença grave, progressiva e que limita sua vida., Desde que ela foi diagnosticada, nossas vidas mudaram. Passamos a conviver com muitas incertezas e aflições, com idas frequentes a hospitais, internações, limitações e fadiga mesmo diante de pequenos esforços, além da sobrecarga cardíaca causada pela doença., Hoje, preciso conciliar os cuidados com nosso bebê, os cuidados com minha esposa e o trabalho. Por causa de todo o suporte que ela necessita, muitas vezes preciso me ausentar do trabalho. É uma realidade que afeta não apenas quem tem a doença, mas toda a família., Quem olha de fora talvez enxergue apenas mais um medicamento caro. Eu enxergo uma possibilidade de preservar a capacidade do coração, diminuir a progressão da doença e permitir que minha esposa tenha mais anos de vida com qualidade, ao lado da nossa família e do nosso filho., A hipertensão arterial pulmonar não é uma doença que espera. Cada piora, cada falta de ar e cada alteração na função do coração traz para dentro de casa um medo que é muito difícil explicar para quem nunca passou por isso., É justamente por isso que acredito que o Sotatercepte precisa ser incorporado ao SUS. Trata-se de uma alternativa que atua de forma diferente dos tratamentos tradicionais da HAP, interferindo em outra via e nos processos de remodelamento dos vasos pulmonares. Estudos demonstram benefícios como redução da resistência vascular pulmonar, melhora da capacidade de exercício e menor risco de determinados eventos de piora clínica., Vejo no Sotatercepte uma nova possibilidade terapêutica, para famílias como a minha, uma nova esperança., Minha esposa não é uma estatística. É mãe, filha e a mulher que amo. Quero vê-la viver, acompanhar nosso filho crescer e envelhecer comigo. Por isso, defendo o acesso ao sotatercept pelo SUS para quem tem indicação médica.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha esposa já teve experiência com diferentes tecnologias em saúde relacionadas ao tratamento e acompanhamento da hipertensão arterial pulmonar, incluindo medicamentos como sildenafila, furosemida, dapagliflozina, espironolactona e ambrisentana. Também realizou exames e avaliações como ecocardiogramas, cateterismos, cintilografia pulmonar e avaliações da pressão pulmonar e da função cardíaca, além de ter passado por internações hospitalares. Estamos no processo para iniciar a inclusão de mais uma tecnologia, o medicamento selexipague., Positivo: As experiências com as tecnologias utilizadas no tratamento e acompanhamento da HAP foram importantes para aliviar sintomas e permitir um acompanhamento mais próximo da evolução do quadro. Os medicamentos contribuíram na capacidade funcional e diminuição da sobrecarga cardíaca e da retenção de líquidos, enquanto os exames permitiram acompanhar a função do coração e identificar alterações ao longo do tratamento. Apesar das limitações impostas pela doença, essas tecnologias trouxeram mais segurança para a condução do tratamento e ajudaram na qualidade de vida da minha esposa., Negativo: Todo processo também foi marcado por muitas dificuldades. O tratamento exige o uso contínuo dos medicamentos, fisioterapia quase que diariamente, acompanhamento frequente e realização de exames, o que torna a rotina cansativa e aumenta a dependência de cuidados. Mesmo com o tratamento, a pressão nas artérias do pulmão aumentou e minha esposa ainda apresenta limitações e fadiga diante de alguns esforços e convivemos com o medo de uma piora da doença e de novas internações. Além disso, existe a preocupação com o acesso e o custo de tratamentos mais novos, como o Sotatercepte que representa uma alternativa importante, uma esperança.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salva vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes muito graves nesse perfil com alta mortalidade sem um tratamento ate o momento que melhore sua classse funcional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será muito, favorável ter disponível na rede pública	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Que as pesquisas evoluam e incluam as crianças e adolescentes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Positivo: Não tenho conhecimento técnico para opinar, Negativo: Ação sistêmica de risco	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS é decisão clinicamente inevitável frente à magnitude do benefício demonstrado nos estudos pivotais: ganho mediano de 40,8 metros no teste de caminhada de seis minutos e redução de 76% no risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora clínica em pacientes de alto risco, sem mecanismo alternativo comparável no arsenal atual para hipertensão arterial pulmonar. A população delimitada na Consulta Pública nº 64/2026 — adultos em classe funcional III/IV, com risco de mortalidade intermediário a alto e em terapia dupla ou tripla — corresponde precisamente ao subgrupo de maior benefício absoluto, o que reforça a pertinência da indicação proposta. O parecer preliminar desfavorável da CONITEC baseou-se em impacto orçamentário e não em dúvida sobre eficácia, e esse tipo de barreira tem solução pactuada, seja por negociação de preços, acordo de partilha de risco ou focalização na população de maior ganho clínico. Negar acesso a uma terapia órfã de primeira classe mecanística, com segurança manejável e administração ambulatorial, aprofundaria a iniquidade já existente em doenças raras e elevaria, a médio prazo, custos assistenciais decorrentes de hospitalizações, transplantes e aposentadorias precoces que o medicamento comprovadamente reduz. Manifesto-me, portanto, favoravelmente à incorporação, e reitero que esta consulta pública é a oportunidade para alinhar preço, população e desfecho em um arranjo justo para o sistema e para os pacientes.	2ª - Sim, Qual: Atuando no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), realizo avaliação de risco, escalonamento terapêutico e cuidado longitudinal tanto em âmbito ambulatorial quanto hospitalar. Tenho experiência prática com todas as classes de medicamentos atualmente registradas no Brasil para o tratamento da HAP — antagonistas dos receptores de endotelina (bosentana, ambrisentana e macitentana), inibidores da PDE-5 (sildenafil e tadalafil), estimulador da guanilato ciclase solúvel (riociguat) e análogos/agonistas da prostaciclina em suas formulações oral (selexipag), inalatória (iloprost, treprostinil) e parenteral (treprostinil subcutâneo e epoprostenol intravenoso) — além de bloqueadores de canal de cálcio nos respondedores ao teste agudo de vasorreatividade e com esquemas de terapia combinada (dupla inicial, tripla sequencial e escalation therapy). Atuo também na interface com transplante pulmonar e cardiopulmonar, incluindo seleção pré-listagem, encaminhamento a centro de referência e cuidado compartilhado pós-operatório, Positivo e facilidades: Paciente internada ha quase dois anos em hospital publico vem em melhora clinica com a primeira dose, tem perspectiva de alta. Sem a medicacao nao teria, Negativo e dificuldades: Nao percebi ainda	3ª - Sim, Qual: Atuando no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), realizo avaliação de risco, escalonamento terapêutico e cuidado longitudinal tanto em âmbito ambulatorial quanto hospitalar. Tenho experiência prática com todas as classes de medicamentos atualmente registradas no Brasil para o tratamento da HAP — antagonistas dos receptores de endotelina (bosentana, ambrisentana e macitentana), inibidores da PDE-5 (sildenafil e tadalafil), estimulador da guanilato ciclase solúvel (riociguat) e análogos/agonistas da prostaciclina em suas formulações oral (selexipag), inalatória (iloprost, treprostinil) e parenteral (treprostinil subcutâneo e epoprostenol intravenoso) — além de bloqueadores de canal de cálcio nos respondedores ao teste agudo de vasorreatividade e com esquemas de terapia combinada (dupla inicial, tripla sequencial e escalation therapy). Atuo também na interface com transplante pulmonar e cardiopulmonar, incluindo seleção pré-listagem, encaminhamento a centro de referência e cuidado compartilhado pós-operatório, Positivo: Melhora clinica com o tratamento, Negativo: Melhora incapaz de permmitir a alta do paciente do ambiente hospitalar	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todo tipo de medicamento deve estar disponível pelo SUS, para que a saúde seja universal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas as alternativas devem ser aplicadas para melhorar a qualidade de vida da população	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fará diferença na vida de quem precisa do medicamento, mas não tem condições financeiras para adquirir.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero o SUS muito importante para garantir que todas as pessoas, especialmente aquelas que não têm condições de pagar por um atendimento particular, tenham acesso à saúde de forma gratuita e igualitária.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS para facilitar o acesso gratuito a formas de tratamentos alternativos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que ações de combate as doenças devem ser disponibilizadas a sociedade quando necessário.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do Sotatercepte será fundamental para preencher uma lacuna terapêutica de parte dos pacientes com hipertensão arterial pulmonar. Há um subgrupo de pacientes com esta doença que necessita de otimização do tratamento e a droga aqui avaliada é importante para tal objetivo. , , Os estudos clínicos e alguns dados de vida real mostram melhora da qualidade de vida, redução de sintomas e até influência na mortalidade. E os pacientes com hipertensão pulmonar costumam ser muito sintomáticos, mesmo com uso de drogas por via oral. , , Assim, o Sotatercepte vem ocupar um espaço terapêutica ainda vazio e sua incorporação vai beneficiar os pacientes e o sistema de saúde ja que os pacientes ficaram mais estáveis e, provavelmente, necessitarão de menos recursos de saúde, incluindo internação.	2ª - Sim, Qual: Ja acompanhei paciente que foi atendido em centro de referência e esta em uso do Sotatercepte. E a adição do medicamento trouxe importante melhora clínica e funcional., Positivo e facilidades: A adição do medicamento trouxe melhora sintomática e os exames complementares confirmaram esta melhora. , Negativo e dificuldades: O custo é um fator limitador. E a aplicação não é das mais simples, com necessidade de treinamento para tal.	3ª - Sim, Qual: Outras medicações por via oral e via inalatória ja disponíveis no Brasil. , Positivo: Elas trouxeram importante avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar com claros benefícios aos pacientes e ao ecossistema de saúde. , Negativo: Os custos elevados, dificuldade de acesso e alguns efeitos colaterias. , , E mesmo com uso de tais medicamentos ha um subgrupo de pacie tes que permanece sintomatico e com piora funcional. Ou seja, ha um hiato no tratamento farmacológico.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deve atender a qualquer tipo tratamento para as doença existentes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora da comorbidade. A medicação me ajudaria muito a ter uma sobrevida de qualidade., Tudo que puder agregar ajudaria muito. ??	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hipertensão pulmonar e doença grave com prognóstico reservado, principalmente em paciente que não respondem a tratamento disponível atualmente. A quarta via é necessária para alterar a situação atual.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept , Positivo e facilidades: Resposta clínica muito satisfatória em paciente em falência de tratamento com tripla terapia com necessidade de internação e risco de óbito., Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nao tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com toda tecnologia que temos, aceitar que por falta de recursos financeiros, algumas pessoas não tenham tratamento adequado, seja a ser no mínimo ridículo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes portadores de hipertensão arterial pulmonar convivem com condição clínica de evolução inexorável, internações frequentes, desconpensacoes de sua patologia de base e, por fim, óbito. O Sotatercepte tem se mostrando medicação de vital importância no manejo desses pacientes, melhorando classe funcional, estabilizando quadro clínico e, em alguns casos, retirando ao menos de forma momentânea (dados ainda insuficientes) os pacientes da fila de transplante pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana, bosentana, iloprosta, selexipague , Positivo: São medicações que ajudam muito no manejo da hipertensão arterial pulmonar, mas ela segue sendo patologia grave com necessidade de novas estratégias de tratamento, como a apresentada aqui com sotatercepte , Negativo: Medidas insuficientes para interromper o curso da doença	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acredito que a melhoria de tratamentos vai melhorar a vida de muitas pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante a incorporação ao SUS para facilitar o acesso para pessoas com a condição, ajudando no tratamento e prevenção.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nova medicação com melhora do tratamento para o paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Expectativa de melhorar a qualidade de vida das pessoas com essa doença	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importantíssimo este assunto, pois vai abençoar muita pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que possa trazer benefícios é válido	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito qua essa tecnologia vai ajudar muitas pessoas com essa doença, entao é mais que justo proporciona-la a quem nao tem condições de pagar por um tratamento.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Sociedade de Reumatologia de Pernambuco (SRPE) manifesta-se favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) de maior risco, especialmente nos casos associados às doenças reumáticas autoimunes (DRAI), com destaque para a esclerose sistêmica. A HAP é uma complicação grave, progressiva e potencialmente fatal, associada à redução da capacidade funcional e da qualidade de vida, insuficiência ventricular direita, hospitalizações e elevada mortalidade. Apesar dos avanços com terapias dirigidas às vias da endotelina, do óxido nítrico e da prostaciclina, parcela dos pacientes permanece em risco intermediário ou alto. O sotatercepte, por atuar sobre a sinalização da superfamília do TGF-?, particularmente a via das activinas, apresenta mecanismo complementar às terapias disponíveis., Os estudos STELLAR e PULSAR demonstraram melhora da capacidade de exercício, parâmetros hemodinâmicos, biomarcadores e redução da resistência vascular pulmonar. No ZENITH, em pacientes com HAP avançada e alto risco apesar de terapia máxima, houve redução de 76% no risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP. No HYPERION, observou-se redução significativa da piora clínica. Particularmente relevante para a população reumatológica, análise agrupada de 193 pacientes com HAP associada a DRAI demonstrou redução de 61% no risco de eventos de morbidade/mortalidade, além de melhora do NT-proBNP, do escore COMPERA 2.0 e de parâmetros ecocardiográficos e hemodinâmicos., Embora o sotatercepte apresente alto custo, sua incorporação não implica utilização indiscriminada. A indicação deverá contemplar um percentual menor e bem selecionado de pacientes, avaliados e acompanhados em centros de referência, com critérios clínicos objetivos. Dessa forma, o investimento poderá ser direcionado aos pacientes com maior potencial de benefício, proporcionando melhora clínica, funcional e hemodinamica.	2ª - Sim, Qual: SOTATERCEPTE, Positivo e facilidades: Mulher, 49 anos, com esclerose sistêmica diagnosticada em 2019, associada à doença intersticial pulmonar. Inicialmente tratada com ciclofosfamida e, posteriormente, micofenolato mofetil. Em 2023, evoluiu com dispneia progressiva e diagnóstico de HAP. O ecocardiograma evidenciou PSAP estimada em 110 mmHg, dilatação das câmaras direitas e da artéria pulmonar, e o cateterismo cardíaco confirmou HAP, com PAPm 34 mmHg e RVP 3,68 WU. Foi iniciada terapia combinada com sildenafila e ambrisentana, posteriormente escalonada para terapia tripla com iloprosta devido à progressão clínica. Apesar do tratamento otimizado, apresentou deterioração para classe funcional III, edema de membros inferiores, importante elevação do NT-proBNP e sinais de insuficiência ventricular direita. O NT-proBNP aumentou de 289 pg/mL (2023) para 2.164 pg/mL (2024) e 10.933 pg/mL (2025). Necessitou internação por insuficiência ventricular direita, com necessidade de suporte intensivo, incluindo vasodilatadores pulmonares, diuréticos, inotrópicos e vasopressores, configurando quadro de HAP avançada e alto risco. Em abril de 2025, foi iniciado sotatercepte (via judicial). A resposta foi expressiva, com melhora clínica, funcional, hemodinâmica e dos marcadores prognósticos. O NT-proBNP reduziu de 10.933 para 42 pg/mL em julho de 2025. A PSAP caiu de 83 para 51 mmHg, com normalização do tamanho e da função do ventrículo direito e desaparecimento do derrame pericárdico. Clinicamente, a paciente evoluiu de CF III para II, retomando suas atividades habituais, com progressivo desmame do oxigênio e participação em reabilitação cardiopulmonar e motora. A distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos aumentou de 187 para 229 m. O sotatercepte foi bem tolerado, sem eventos adversos significativos. Paciente segue bem., Negativo e dificuldades: DIFICULDADE DE ACESSO	3ª - Sim, Qual: BOSENTANA, AMBRISENTANA, SILDENAFILA, ILOPROSTE INALATÓRIO, Positivo: AS TECNOLOGIAS ACIMA CITADAS PROMOVEM MELHORA CLÍNICA-FUNCIONAL EM UMA PARCELA SUBSTANCIAL DE PACIENTES - DIMINUIÇÃO DA DISPNEIA, MELHORA DA CAPACIDADE FUNCIONAL, DIMINUIÇÃO DA TAXA DE HOSPITALIZAÇÃO. ESSAS TECNOLOGIAS ACIMA JÁ ESTÃO INCORPORADAS PELO SUS, COM ACESSO FACILITADO., Negativo: INTOLERÂNCIA - HIPOTENSÃO, TOXICIDADE HEPÁTICA, CEFALEIA, EFEITOS GASTRINTESTINAIS., FALTA DE RESPOSTA CLÍNICA EM UMA PARCELA DE PACIENTES. , ADESÃO AO TRATAMENTO, PRINCIPALMENTE NO CASO DO ILOPROSTE INALATÓRIO	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento de saúde sempre pelo SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma vida não tem preço e qualquer inovação que possa contribuir será válida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS, pois pode representar uma nova alternativa de tratamento para pacientes com hipertensão arterial pulmonar em situações mais graves. Acredito que oferecer mais opções terapêuticas pode contribuir para melhorar a qualidade de vida desses pacientes e proporcionar um tratamento mais adequado às suas necessidades.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pai de paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar. Hoje minha filha tem 12 anos e foi diagnosticada aos 4. Na época ficamos sem chão, desesperados com tantas coisa que ouvimos. Ela faz uso de terapia tripla e graças aos medicamentos está estável e leva uma vida dentro do esperado. A incorporação deste medicamento ao SUS pode trazer qualidade de vida a tantos pacientes que hoje já usam (via ordem judicial), tantos outros que estão na espera para utilizá-lo e de tantos outros que poderão vir a usar. A doença traz consigo inúmeros desafios e muitos pacientes adultos não podem trabalhar devido as limitações impostas pela doença. Muitos dependem de ajudas, auxílios e não tem condições nenhuma de arcar com os custos dos medicamentos que possuem um valor fora da realidade. Há alguns anos, a Hipertensão Arterial Pulmonar era uma sentença de morte aos pacientes, hoje, graças aos medicamentos, o cenário está mudando. Mas os pacientes dependem do Estado para continuar vivendo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, , Ambrisentana, , Sildenafila , Iloprosta., Positivo: Melhora da qualidade de vida da minha filha., Negativo: Sem aspectos negativos.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A população deve ter acesso aos tratamentos médicos que gerem autonomia, caso contrário o próprio acesso a cidadania plena fica limitado, e os recursos públicos devem ser usados para ampliar esse acesso. A final, somos todos contribuintes desses mesmos recursos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais acessível a pacientes que vivem em locais de difícil acesso	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ao analisar a possibilidade de incorporação desse tratamento ao SUS, considero muito importante olhar, antes de tudo, para o impacto que ele pode ter na vida das pessoas. Estamos falando de pacientes com uma doença grave, progressiva e que pode limitar muito a autonomia e a realização de atividades simples do dia a dia., Mesmo não tendo uma vivência direta com a hipertensão arterial pulmonar, convivo com pessoas que enfrentam outras doenças crônicas e sei o quanto um tratamento adequado pode representar qualidade de vida, autonomia e esperança para o paciente e para sua família. O próprio relato apresentado no documento demonstra como a melhora proporcionada por um tratamento pode transformar atividades que parecem simples em grandes conquistas., Por outro lado, também considero necessário olhar para a sustentabilidade do SUS. O sistema atende milhões de brasileiros com diferentes doenças e necessidades, e seus recursos são limitados. Nesse caso, o custo anual estimado somente para a aquisição do sotatercepte é superior a R$ 414 mil por paciente, além de existir uma previsão de impacto orçamentário superior a R$ 150 milhões ao longo de cinco anos., Por isso, acredito que a discussão não deve se limitar simplesmente a ser a favor ou contra a incorporação. É necessário buscar alternativas que permitam conciliar o acesso ao tratamento com a sustentabilidade do sistema, como negociações que reduzam seu custo e critérios adequados para sua utilização., Precisamos buscar eficiência e redução de custos, e a tecnologia pode contribuir para isso sem deixar de entregar qualidade. Na minha visão, o desafio é encontrar um equilíbrio: permitir que novas tecnologias cheguem às pessoas que realmente precisam delas, sem comprometer o atendimento e os recursos destinados aos demais pacientes que também dependem do 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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu trabalho com pacientes com hipertensão arterial pulmonar ha mais de 15 anos e em pesquisa clínica ha 8 anos. Eu tive a sorte de ter conseguido colocar 8 pacientes no estudo com Sotatercept e venho acompanhamento 6 pacientes que permanecem no estudo. Essa medicação foi um marco no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, uma mudança de curso. A melhora que os pacientes apresentaram é sem precedentes no tratamento dessa doença.	2ª - Sim, Qual: Eu trabalho desde 2019 com as pesquisas que envolveram o Sotatercept. Eu acompanho atualmente 6 pacientes em uso dessa medicação. Eu tenho a oportunidade de fazer parte de outros tratamentos para hipertensão arterial pulmonar e nenhum outro é tão bem tolerado pelos pacientes e com melhora tão importante., Positivo e facilidades: O uso do Sotatercept levou a melhora importante de classe funciona, teste de caminhada de 6 minutos, melhora no índices de cateterismo direito e ainda na qualidade de vida dessas pacientes. Outros medicamentos adicionais a terapia de base com ambrisentana e sildenafil em geral tem muitos efeitos colaterais, o Sotatercept é muito bem tolerado. A melhora que essas pacientes apresentaram foi impressionante. 4 das 6 pacientes voltaram a trabalhar, elas tem uma vida praticamente normal, as outras duas só não voltaram a trabalhar porque são aposentadas, mas voltaram a se cuidar, a viajar com a familia. A opção para essas pacientes seria o encaminhamento para transplante pulmonar, que está longe de ser uma realidade e que tem alta mortalidade no caso de transplante em pacientes com hipertensão arterial pulmonar. Uma melhora muito significativa na classe funcional, na distancia caminhada no teste de caminhada de 6 minutos e nos parâmetros de acometimento do ventrículo direito no ecocardiograma. As pacientes apresentam uma melhora importante na função do ventrículo direito assim como redução da dilatação dos mesmos. As pacientes voltaram a ter vida praticamente normal, voltaram a trabalhar, viajar e não tem tiveram necessidade de internação por piora da hipertensão arterial pulmonar desde o início do tratamento com Sotatercept., Negativo e dificuldades: Não vejo aspectos negativos. O tratamento exige cuidados com monitoramento de hemoglobina, mas qualquer tratamento exige cuidados e na minha experiencia, essa medicação é bem melhor tolerada e leva a menos transtornos no dia a dia do paciente do que tomar vários comprimidos durante o dia..	3ª - Sim, Qual: Eu trabalho com pesquisa clinica em hipertensão arterial pulmonar ha 8 anos e posso falar com tranquilidade que essa medicação, o Sotatercept,. leva a uma melhora sem precedentes nos pacientes com hipertensão arterial pulmonar e com muita facilidade de manejo. Participo de estudo com Ralinepague que é similar ao selexipague e vejo com os pacientes sofrem com os efeitos colaterais do tratamento, que são muitos, e como não apresentam a melhora clínica observada com uso do Sotatercept. Já trabalhei com outras medicações que nem chegaram a ser aprovadas ou que apresentaram efeitos colaterais que levaram a interrupção do estudo. , Positivo: Após tratamento com Ralinepague os pacientes referem melhora da classe funcional e na distancia caminhada no teste de caminhada de 6 minutos., Negativo: O Ralinepague tem muitos efeitos colaterais. Os pacientes se queixam de cefaleia, diarreia, dor nas pernas e rubor de forma importante que chega a limitar a qualidade de vida. Foi necessária redução da dose em alguns casos por não tolerarem a medicação pela dor importante ou diarreia com limitação de sair de casa.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Concordo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que pelo tanto de investimento que o brasileiro faz no país, os medicamentos deveriam necessariamente estar atribuídos no SUS, pra facilitar os tratamentos e a vida dos contribuintes .	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) e venho manifestar meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS., , Para mim, ter acesso a novas possibilidades de tratamento é muito importante. A HAP é uma doença progressiva e sem cura, que exige tratamento contínuo e pode limitar profundamente a vida de quem convive com ela. O sotatercepte representa uma nova possibilidade terapêutica para pacientes que já utilizam outras medicações específicas para a doença, com resultados positivos demonstrados em estudos clínicos, incluindo melhora da capacidade de exercício e redução do risco de piora clínica., , Além dos dados dos estudos, existe algo que considero muito importante: conheço médicos que realizam pesquisas com o sotatercepte e que já acompanham pacientes que recebem o medicamento. Eles conseguem observar, na prática, mudanças muito nítidas em alguns desses pacientes. Para quem vive com HAP, poder acompanhar esses resultados e saber que existe uma nova alternativa terapêutica traz esperança., , Mas meu pedido não é apenas por mim. Conheço pessoas com HAP em estágio avançado que, neste momento, não estão aptas a realizar um transplante pulmonar. Para algumas delas, o sotatercepte representa uma possibilidade extremamente importante de tentar controlar a progressão da doença enquanto ainda há alternativas., , Não podemos esperar que o transplante seja a única esperança para pacientes que já estão enfrentando uma doença tão grave. Precisamos ampliar as possibilidades de tratamento antes que seja tarde demais., , Por isso, considero extremamente importante que o sotatercepte seja incorporado ao SUS. Para nós, pacientes com HAP, ter acesso a mais uma opção terapêutica pode significar mais tempo, mais qualidade de vida e a possibilidade de continuar vivendo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila , Positivo: Com o uso da bosentana e da sildenafila, senti uma melhora significativa na minha capacidade funcional e na minha autonomia. A partir do tratamento, passei a conseguir tomar banho em pé, sem precisar permanecer sentada, consigo lavar o cabelo sozinha e subir escadas, ainda que precise fazer pausas. Também passei a conseguir realizar atividades do dia a dia que antes eram muito difíceis ou não eram possíveis sem ajuda. Essas melhoras me trouxeram mais autonomia e independência e venho sentindo esses benefícios ao longo do tratamento. Para mim, a bosentana e a sildenafila são fundamentais para que eu consiga ter uma vida um pouco mais normal, apesar das limitações causadas pela doença., Negativo: Apesar dos benefícios que venho sentindo com o uso da bosentana e da sildenafila, ainda tenho limitações importantes. Os medicamentos melhoraram bastante minha capacidade funcional, mas não me permitem ter uma independência completa, pois ainda tenho uma limitação significativa de mobilidade e preciso fazer pausas ou de ajuda em algumas atividades. Outro ponto negativo é a necessidade de realizar exames de sangue com frequência para acompanhar possíveis alterações, principalmente relacionadas à função do fígado e dos rins. Também tive efeitos relacionados à pele, como coceira, ressecamento e sensibilidade, que acabam causando desconforto. Apesar desses pontos negativos, considero que os benefícios dos medicamentos são muito importantes para minha qualidade de vida e para minha autonomia.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pois e muito caro e as pessoas não tem condições de pagar	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para democratizar o acesso para todos que precisam dessa medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que vai ajudar muitas pessoas que precisam desse medicamento de graça.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a tecnologia a gente tem acesso as novidades q vai surgindo principalmente para pessoas com doenças sobre as datas	2ª - Sim, Qual: Celular , Positivo e facilidades: Medicamento q a gente possa pesquisar e ler mais o sobre o assunto , Negativo e dificuldades: Nem uma	3ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo: Q cresce cada vez a tecnologia , Negativo: Mem uma q saibamos usar bem a rede social para fins de ajuda	4ª - Sim positiva a rede nós mantém informado	5ª - Sim
Organização da Sociedade Civil **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito bom	2ª - Sim, Qual: Nenhuma, Positivo e facilidades: Nenhuma, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Este é o melhor remedio para pacientes com hipertensão pulmonar, tanto que, interroperam o estudo pela sua alta eficacia	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para a população proposta na Consulta Pública, especialmente por se tratar de pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar em classes funcionais III ou IV, com risco intermediário a alto e que já se encontram em tratamento com terapia dupla ou tripla., , Entendo que o elevado custo da tecnologia e o impacto orçamentário são aspectos legítimos que precisam ser considerados na decisão. Entretanto, esses fatores não deveriam, isoladamente, impedir a disponibilização de uma alternativa terapêutica para uma população com doença grave e elevada necessidade clínica., , Os estudos disponíveis demonstram benefícios relevantes do sotatercepte quando utilizado em adição à terapia de base, incluindo redução de eventos relacionados à progressão da doença e melhora de parâmetros funcionais. Dessa forma, considero que os potenciais benefícios clínicos justificam que a tecnologia seja disponibilizada aos pacientes que atendam aos critérios definidos., , Como forma de conciliar acesso, efetividade e sustentabilidade do SUS, a incorporação poderia ocorrer mediante critérios rigorosos de elegibilidade, acompanhamento especializado, avaliação periódica da resposta ao tratamento e mecanismos de negociação de preço ou outras medidas que reduzam o impacto orçamentário., , Assim, considero mais adequado buscar uma incorporação responsável e direcionada à população de maior necessidade do que rejeitar a tecnologia exclusivamente em razão do seu custo.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação ao SUS permitiria o acesso a uma inovação terapêutica muito relevante, evitando que o acesso a uma terapia capaz de modificar positivamente a trajetória clínica da doença fique condicionado exclusivamente à capacidade individual de custear o tratamento ou de descumprir os princípios de universalidade e equidade por acessos via judicialização que serão frequentes e por todas as razões descritas nos relatórios técnico e para a sociedade da Conitec, bem fundamentados., Recomendo fortemente que a Conitec considere favorável a incorporação do sotatercepte ao SUS acompanhada de protocolo clínico específico e de critérios objetivos de elegibilidade com monitoramento de segurança a ser realizado em centros de referência., A aprovação do medicamento e a autorização de comercialização pela agência americana e pela União Europeia demonstram que a tecnologia é respaldada por importantes instituições regulatórias internacionais. Assim, considero inaceitável que o paciente brasileiro com HAP esteja em desvantagem frente aos pacientes de países que já incorporaram e disponibilizam o sotatercepte em seus sistemas de saúde., O Brasil tem a oportunidade de evitar que pacientes com uma doença rara, grave e potencialmente fatal não tenham acesso ou que sejam sistematicamente os últimos a ter acesso às inovações terapêuticas., A incorporação criteriosa do sotatercepte ao SUS, direcionada aos pacientes que realmente apresentam indicação clínica e necessidade terapêutica em contexto assistencial bem fundamentado, representaria uma decisão baseada não somente em evidências científicas e custo financeiro, mas também uma determinação de equidade, justiça e respeito ao paciente brasileiro com hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Sim, Qual: Atuo como pneumologista especialista no tratamento da HAP em centro de referência em Belo Horizonte – MG e tenho acesso ao sotatercepte por participar dos estudos clínicos de sotatercepte desde 2018. Além de estar a par da literatura científica disponível, minha contribuição é embasada na extensa experiencia acumulada com a tecnologia, uma oportunidade e prerrogativa que poucos pneumologistas tiveram acesso no Brasil. , , Positivo e facilidades: O perfil de segurança é muito satisfatório e a posologia constitui uma particularidade muito favorável para sua utilização no SUS. O sotatercepte é administrado por via SC uma vez a cada 21 dias. Esta frequência menos intensa do que regimes que exigem multiplas administrações representa uma vantagem tanto para o paciente quanto para o sistema de saúde. A posologia é um grande facilitador da adesão e da organização do cuidado em pacientes que já são estão fortemente impactados por uma doença grave. A evidência científica mais contundente de benefício para os pacientes com HAP foi baseada no estudo ZENITH, que avaliou pacientes graves com HAP avançada, em classe funcional III ou IV e alto risco de morte. A redução na taxa de eventos de morbidade (76%) foi tão significativa que o estudo precisou ser interrompido antes do desfecho inicialmente determinado por questões éticas. O beneficio foi muito superior para os pacientes randomizados para o braço tratamento frente ao grupo placebo. Assim, todos os estudos que mantinham pacientes em uso de sotatercepte em desenho placebo controlado tiveram que ser interrompidos, o que vivenciei diretamente. Hoje é proibido pelas agencias regulatórias este tipo de desenho de estudo com o sotatercepte. Tal situação é rara de ser observada em estudos de medicamentos. Os resultados dos estudos de fase II PULSAR e fase III STELLAR foram robustos e mostraram que a adição de sotatercepte ao tratamento de base com terapia dupla ou tripla em pacientes estratificados como risco intermediário e alto foi capaz de melhorar a distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, a resistência vascular pulmonar, a classe funcional de dispneia da OMS, além da capacidade retardar a ocorrência do primeiro evento de morte ou piora clínica. O achado é importante, mostrando que o benefício não é limitado, ocorre em diferentes tipos de terapia e estratificação de risco e permite uso em pacientes intolerantes a alguma das outras vias., Negativo e dificuldades: Não percebo nenhum aspecto negativo. Todo fármaco é passível de efeitos colaterais, No caso do sotatercepte, os eventos adversos são claros e manejáveis na prática clínica. A maioria dos pacientes consegue permanecer em tratamento e os eventos adversos observados são em sua maior parte facilmente identificados e tratáveis com acompanhamento adequado. Entre os eventos mais	3ª - Sim, Qual: Atuo diretamente com pacientes com HAP e prescrevo rotineiramente o tratamento com as terapias disponíveis no SUS nas três vias: endotelina, óxido nítrico e prostaciclinas. A HAP é uma doença rara e em que apesar dos avanços observados nas últimas décadas, uma parcela importante dos pacientes acometidos continua sintomática e apresenta risco de progressão, mesmo recebendo a terapia combinada tripla que já está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS)., , , , Positivo: As terapias atuais nas três vias disponíveis no SUS são capazes de melhorar a capacidade de exercício com aumento na distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, de reduzir a resistência vascular pulmonar, de melhorar a classe funcional de dispneia da OMS, bem como retardar a ocorrência do primeiro evento de morte ou piora clínica conforme bem descrito na literatura médica e observado na prática clínica., Negativo: A hipertensão arterial pulmonar (HAP) é uma doença progressiva e de severo impacto funcional em pacientes frequentemente jovens que cursa com sobrecarga e insuficiência progressiva do ventrículo direito que pode levar a morte do paciente. Devido ao caráter progressivo, grande parte dos pacientes experimentam piora da doença a despeito do tratamento otimizado com três vias. A partir de certo momento da doença, muitos pacientes passam a ter uma necessidade e objetivo de tratamento não atingidos, Além disso, muitos pacientes são intolerantes a alguma das vias de tratamento anteriormente disponíveis, especialmente a via da prostaciclina que tem muitos efeitos colaterais e alta taxa de abandono de tratamento. Tal situação faz com que o paciente intolerante a alguma via esteja mais sujeito a progressão da doença e com maior risco de morrer. , Assim, a incorporação do sotatercepte ao SUS para uma população clinicamente bem definida de pacientes com HAP, especialmente aqueles estratificados em maior risco e com necessidade terapêutica não atendida, apresenta fundamentação científica e clínica suficiente para justificar uma avaliação	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:
		frequentemente descritos estão sangramento nasal, telangiectasias, elevação da hemoglobina, queda de plaquetas, tonteira e aumento da pressão arterial., Esta característica justifica a utilização do medicamento em centros especializados, nos quais o paciente com HAP já realiza acompanhamento periódico com avaliação clínica e propedêutica sistemática e estruturada. A incorporação deverá ser associada a um protocolo de segurança objetivo, conforme já previsto na bula do medicamento e acompanhamento subsequente conforme a resposta individual.,			
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu literalmente convivo com essa doença traiçoeira, já passei mal sozinha em lugares públicos e este aparelho poderia ter me auxiliando e me prevenido do perigo, somente quem tem poder aquisitivo tem essa tecnologia para sua segurança e consegue principalmente dormir em paz	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento muito importante para a saúde dos pacientes envolvidos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que isso auxiliaria milhares de pessoas as quais necessitam de ajuda e teriam de procurar assistência em unidades particulares.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou residente de pneumologia do Hospitas das Clínicas da UFMG (HC/UFMG). Sendo assim, convivemos todos os dias com pacientes com hipertensão arterial pulmonar e suas consequências. , O Sotatercept é uma medicação a qual os estudos evidenciam grande importância na morbimortalidade desses pacientes e na qualidade de vida deles. , Convivemos com uma paciente cuja internação já ultrapassa 1 ano e meio por dependência de amina vasoativa. Assim, o Sotatercept é uma chance de desosputalizacao e maior qualidade de vida, não só dela, mas daqueles com indicações claras para o uso. ,	2ª - Sim, Qual: Sotatercept. , , Positivo e facilidades: A paciente citada acima recebeu a primeira a aproximadamente três semanas e neste período já teve uma evidência de redução de 40% no NP-pro-BNP e também está tolerando desmame gradual e lento da amina vasoativa (dobutamina). , Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, Qual: Bosentana. Inibidores da 5fosfatase. Riociguate, Positivo: Muitos pacientes evoluem com estabilização da função pulmonar e cardíaca. Porém, alguns mesmo em uso dos medicamentos citados acima, evoluem com piora progressiva e mais risco de morte., Negativo: Nenhum.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pq não	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou filha e familiar responsável pelo acompanhamento de uma paciente com hipertensão arterial pulmonar e gostaria de contribuir para esta consulta pública a partir da experiência concreta da minha mãe com a doença., Minha mãe apresenta uma doença grave, crônica e progressiva. Apesar do tratamento com sildenafila, observamos evolução do quadro clínico, o que demonstra que o tratamento atualmente disponível nem sempre é suficiente para impedir a progressão da doença., Para nós, como família, a hipertensão arterial pulmonar não representa apenas um diagnóstico ou um número em um exame. A progressão da doença significa perda progressiva de capacidade física, maior dependência para atividades cotidianas, preocupação constante com descompensações e hospitalizações e medo de que as opções terapêuticas disponíveis se esgotem., Por isso, considero muito importante que pacientes que apresentam progressão apesar da terapia de base tenham acesso a novas alternativas de tratamento. Entendo que o sotatercepte não deve substituir os tratamentos já disponíveis, mas sim representar uma possibilidade adicional para pacientes adequadamente selecionados, especialmente aqueles que permanecem em situação de maior risco apesar do tratamento convencional.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Positivo: Pouco controle da evolução da doença e baixa adesão ao tto, Negativo: Pouco controle da evolução da doença e baixa adesão ao tto	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que toda pessoa que precise do remédio tendo convênio ou não merece recebelo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para tratamento de pessoas com essa doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **16/08/2026**	1ª - de, Estado	2ª - da	3ª - Rio	4ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS	5ª - Sim

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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria válido porque existem pessoas q não tem acesso a medicação devido ao alto valor	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Bom, se fosse um ente querido com a enfermidade e o tratamento convencional não estivesse funcionando, eu iria querer que o SUS disponibilizasse o tratamento adequado.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, para ajudar pessoas com problemas ´graves	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai trazer mais um reforço de oportunidade de tratamento para aqueles menos favorecidos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma iniciativa importante para tratamento de hipertensão pulmonar.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim todos nos cidadãos devemos ter esse suporte de uma forma gratuita e livre pois pagamos nossos impostos , merecemos respeito e atenção.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considerada a ausência de alternativa terapêutica com mecanismo de ação distinto disponível no SUS, o caráter progressivo e fatal da condição, a inexistência de tecnologias concorrentes com aprovação sanitária no horizonte de curto prazo, e a vigência de patente até 2037 para a formulação, que afasta a perspectiva de redução espontânea de preço por concorrência, entendo que a negativa simples transfere o problema para o Poder Judiciário sem resolvê-lo, a custo unitário superior e sem governança clínica.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - "Contribuição restrita à avaliação econômica (seções 8.1 e 8.2 do Relatório preliminar CP 64/2026)., , 1) Incoerência entre as Tabelas 29 e 30. A seção 8.2 declara que só custos de aquisição foram considerados. Sendo o sotatercepte aditivo (Tabelas 27-28), o impacto incremental deveria igualar o custo de aquisição. A Tabela 29 aponta impacto acumulado 2027-2031 de R$ 150.371.134, a Tabela 30, desembolso de R$ 294.279.238 - divergência de cerca de R$ 143,9 milhões. Em 2031 a incoerência é insustentável: a Tabela 26 estima 467 elegíveis e as Tabelas 27-28 aplicam market share de 50%, logo 233 pacientes, a R$ 438.095,43/paciente/ano (seção 8.2.2), o gasto só com sotatercepte seria R$ 102.076.235, mas a Tabela 29 registra cenário novo total de R$ 73.271.963 - inferior ao custo do medicamento. Solicita-se reconciliação e memória de cálculo., , 2) Assimetria entre AIO e custo-utilidade. O relatório desqualifica em parte o benefício por ser ""predominantemente influenciado pelo componente hospitalização"" (seções 7.3.2.2 e 7.4) e, ao mesmo tempo, exclui da AIO os custos de hospitalização evitada (seção 8.2). Tais parâmetros existem, foram atualizados pelo

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:
					NATS (Tabelas 7 e 16) e usados no modelo de custo-utilidade. Contabilizar todo o custo da intervenção e nenhum de seus efeitos financeiros enviesa a estimativa em direção única. Solicita-se cenário adicional com hospitalização e transplante evitados., , 3) Cenário de referência incorreto. A seção 12 documenta paciente em uso de sotatercepte desde abril/2026 por decisão judicial. Essa via opera próxima ao PMVG 18% (R$ 40.292,79 para 45 mg, Tabela 2), e não ao preço proposto (R$ 21.003,62) - sobrecusto de cerca de 92%. O cenário ""sem sotatercepte"" da Tabela 29 não reflete a realidade assistencial. Solicita-se que a dispensação judicial em curso componha o cenário-base., , Fonte: Relatório preliminar Conitec/SECTICS CP nº 64/2026, NATS Cochrane Brazil, jul/2026 - Tabelas 2, 7, 16 e 26 a 30, seções 7.3.2.2, 7.4, 8.2 e 8.2.2."
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ter a medicação pelo 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muita dificuldade para obter os remédios	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho Hipertensão Arterial Pulmonar, uma doença grave, rara e progressiva que durante muito tempo limitou minha qualidade de vida e me tornou dependente de oxigênio domiciliar. Após iniciar o tratamento com sotatercepte, obtido por uma liminar, tive uma melhora significativa no meu estado clínico e na minha capacidade para realizar atividades do dia a dia, a ponto de conseguir deixar de utilizar o oxigênio domiciliar. , Essa experiência mostrou, para mim, a importância de ter acesso a um tratamento moderno e eficaz que pode representar mais qualidade de vida e menos limitações para quem convive com uma doença tão grave., Além da minha própria realidade, minha filha, de 13 anos, também enfrenta a Hipertensão Arterial Pulmonar. Por isso, conheço de perto o impacto que essa doença causa não apenas no paciente, mas em toda a família., Defendo que o sotatercepte seja incorporado ao SUS para que o acesso a esse tratamento não dependa de uma ação judicial. Pacientes com HAP precisam ter a oportunidade de receber o tratamento mais adequado, com acompanhamento médico, de forma contínua, segura e igualitária., O acesso a um tratamento que pode melhorar a capacidade funcional e reduzir a progressão da doença não deve ser privilégio de quem consegue recorrer à Justiça. Deve ser uma possibilidade para todos os pacientes que tenham indicação médica., Apesar de usar a medicação atualmente, não tenho certeza de que irei continuar usando, se a União decidir suspender a liminar que me possibilitou ter acesso ao Sotatercepte e sair do uso de oxigênio domiciliar, com certeza meu tempo de vida irá diminuir novamente., O uso da medicação Sotatercepte comprova que, melhorou e melhora a cada dia a minha capacidade de viver sem tantas limitações e diminue as chances de pioras clínicas., Para mim, essa decisão significa a chance de continuar lutando com mais qualidade de vida., Para minha filha, significa a esperança de um futuro melhor.,	2ª - Sim, Qual: A medicação Sotatercepte. Estou em uso atualmente., Positivo e facilidades: Percebi uma melhora significativa na minha capacidade respiratória, disposição e qualidade de vida após o início do tratamento com sotatercepte. Um dos principais benefícios foi a redução da necessidade de oxigênio domiciliar, que pude deixar de utilizar após iniciar a medicação. Também passei a ter mais autonomia para realizar atividades do dia a dia, com menos limitações causadas pela doença. Poder tomar banho sozinha, pentear meu cabelo, fazer atividades básicas para muitas pessoas, que para mim se tornou impossível por muito tempo. Para mim, o medicamento representa uma importante possibilidade de controle da Hipertensão Arterial Pulmonar e de melhora da qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Não tive nenhuma reação a medicação. Graças a Deus, só tenho tido melhoras.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A necessidade de medicacao que atenda ao usuário e imprescindível para a recuperação e tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deveria ser incorporado ao SUS para facilitar a vida das pessoas com a doença e prolongar a vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam desse medicamento e não tem a condições para efetuar a compra o governo gasta com tanta coisa sem sentido que poderia olhar para as coisas que a população precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença grave e progressiva, essa medicação pode melhorar a qualidade de vida dos pacientes em grau avançado e pelo alto custo inviabiliza a aquisição da maioria dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhor esclarecimento a população sobre a doença e seu tratamento	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha sobrinha usa medicação para essa doença , Positivo: Positiva, Negativo: Negativa se não fornecerem a medicação pelo Sus, tem muita gente que depende disso	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Meu nome é Ariovaldo Leal Fagundes sou médico pneumologista do HUSM/UFSM há 25 anos. Temos um ambulatório de Hipertensão Pulmonar há vários anos e somos referência para cerca de 2 milhões de habitantes no centro-oeste do RS. Apesar dos avanços que houve nos últimos anos , culminando na publicação recente do PCD, que melhoraram de maneira significativa o acesso às medicações pelo SUS mediante LME, ainda há pacientes com necessidades não atendidas. Esses pacientes têm risco aumentado de mortalidade e comprometimento significativo da qualidade de vida com o tratamento vigente. Um fator importante que deve ser considerado é a falta de medicações da via da prostaciclina parenterais no Brasil, a despeito da indicação bem definida dessa classe terapêutica em pacientes com alto risco de morte. Os pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar apresentam uma doença muito grave com sobrevida sem tratamento de cerca de 2,5 anos. Com o avanço do conhecimento e melhora do tratamento, os registros atuais de pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar tem demonstrado aumento da sobrevida dos pacientes quando comparados com os registros históricos do NIH. Acredito que a incorporação do Sotatercept no Brasil, conforme as diretrizes atuais, dentro de um programa terapêutico estruturado iria acrescentar muito para os pacientes brasileiros acometidos por essa patologia muito grave e progressiva.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tratamentos fornecidos pelo SUS e algumas medicações judicializadas como o Riociguat., Positivo: Melhora clinica e redução do risco de morte nos pacientes., Negativo: Melhora clínica e redução do risco de morte.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Eu tenho diabetes e pancreatite e preciso deste tratamento. Ele é muito caro e sem o SUS eu não tenho condições de comprar. Se for incorporado, vai ajudar eu e muitas outras pessoas."" "	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: " ""Insulina NPH, insulina Glargina e medicamentos para controle da diabetes e pancreatite."" ", Positivo: "Ajuda a controlar a glicemia e melhora a qualidade de vida geral."" ", Negativo: " ""O tratamento é muito caro e sem o SUS eu não tenho condições de manter de forma contínua."" "	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação no SUS do Sotatercepte para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV. Minha irmã faleceu em decorrência na HAP em 2013. Na época, estava em classe funcional IV e os tratamentos disponíveis eram sildenafila, bosentana e iloprost (judicializado). Mas a doença estava muito avançada e esses medicamentos não foram suficientes para propiciar qualidade de vida tampouco para permitir que ela vivesse mais do que um ano de vida após o diagnóstico. A HAP impacta de sobremaneira a vida do paciente e de toda a família. Já estive à frente de organização de pacientes e pude conhecer pessoas que fazem uso do Sotatercepte, na maioria das vezes por terem participado de pesquisa clínica. É um sopro de esperança e de vida para o paciente e para a família. Conheço pacientes que hoje conseguem respirar, têm qualidade de vida, saíram da fila do transplante, podem sonhar com o futuro, porque fazem uso deste medicamento. O tratamento adequado permite outra possibilidade de vida para quem precisa, menos custos de internação e judicialização, menos sofrimento para as famílias.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana e iloprosta, Positivo: Amenizaram os sintomas de falta de ar e cansaço por um período de tempo., Negativo: Elas não foram suficientes para que minha irmã sobrevivesse um ano sequer após o diagnóstico de uma HAP grave, com classe funcional IV.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como familiar de uma pessoa portadora da doença, convivo diariamente com as dificuldades impostas pela mesma. Cansaço extremo com pouco exercício físico, desmaios e falta de ar. Dado a gravidade que a condição apresenta e o difícil acesso ao tratamento necessário (visto que a doença é progressiva e com grande risco de morte caso não tratada), vejo como obrigação do Estado fornecer os medicamentos necessários para contenção de danos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e tadalafila., Positivo: Ajudou a conter danos e diminuir sintomas., Negativo: Apesar de conter danos, a doença é progressiva, com passar do tempo podem não ser o suficiente para um tratamento eficaz.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença incapacitante que além de prejudicar quem possui, tem um remédio muito caro e de difícil acesso, basicamente não permitindo uma vida decente.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na qualidade de pneumologista e presidente da Associação Paranaense de Pneumologia e Tisiologia, manifesto-me favoravelmente à inclusão do sotatercept para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) criteriosamente selecionados. , Nas últimas duas décadas, o avanço das terapias específicas transformou o prognóstico de uma doença antes marcada por elevada mortalidade, ainda assim, estes pacientes permanecem convivendo com uma doença grave e de risco persistente, mesmo em terapia tripla otimizada, para o qual as opções adicionais são muito limitadas. , Nesse contexto, o sotatercept representa uma inovação por atuar em via fisiopatológica distinta, modulando o desequilíbrio da sinalização da superfamília TGF-?/activina e, assim, complementando os tratamentos vasodilatadores já disponíveis. , Os estudos clínicos demonstraram melhora consistente da capacidade funcional, de parâmetros hemodinâmicos e do risco de piora clínica, com evidência particularmente expressiva nos pacientes de maior gravidade, além de dados de extensão que sustentam a manutenção do benefício sob acompanhamento continuado. , Embora seja uma terapia de custo elevado e exija vigilância para eventos adversos, seu uso deve ser disponibilizado em centros de referência, após avaliação individualizada por equipe experiente em HAP, para pacientes que, apesar do tratamento otimizado, continuam a piorar.,	2ª - Sim, Qual: "Não tenho experiência direta com o sotatercept, mas no passado, tratei diretamente pacientes com HAP e tive experiência com terapias como sildenafila e bosentana, que já representavam avanço importante, embora com resultados ainda limitados diante da gravidade da doença. , , Com a expansão do conhecimento, a crescente complexidade do manejo e a consolidação de tratamentos especializados, passei a não atuar rotineiramente no seguimento específico desses pacientes. , , Mantenho, contudo, contato próximo com colegas que fazem ambulatório de HAP no Hospital de Clínicas da UFPR que é o Centro de Referência em HAP do Paraná. Complementando o raciocinio, conheço a experiência clínica acumulada com as terapias atualmente disponíveis, cujos resultados têm sido impressionantes para nós que nos formamos numa época em que nao existia tratamento para a HAP. , , Por se tratar de condição de alta complexidade e de medicamentos de custo elevado, considero fundamental que o acesso e a indicação ocorram por meio de Centros de Referência, com avaliação por equipe experiente. , , Atualmente, quando faço um diagnóstico de HAP em meu consultório, encaminho o paciente para seguimento especializado, garantindo investigação adequada, definição terapêutica individualizada e acesso seguro às opções de tratamento., ", Positivo e facilidades: Os aspectos positivos decorrem da expansão progressiva do arsenal terapêutico e dos ganhos clínicos acumulados no tratamento da HAP. A HAP é uma doença que, no passado, frequentemente apresentava prognóstico de poucos meses passou, com o desenvolvimento de terapias específicas e o acompanhamento especializado, a permitir sobrevida de vários anos para muitos pacientes. , , Ainda assim, a HAP continua sendo uma condição grave, a evolução do tratamento tem proporcionado melhora gradual dos sintomas, da capacidade funcional e da perspectiva prognóstica., Negativo e dificuldades: Os aspectos limitantes do tratamento da HAP relacionam-se, sobretudo, ao fato de que nenhuma das terapias atualmente disponíveis é curativa ou interrompe de forma definitiva a progressão da doença. , , Ainda assim, os avanços terapêuticos das últimas décadas, tais como a bosentana, ambrisentana, macitentana, sildenafila, tadalafila, riociguate, epoprostenol, treprostinil, iloprosta e selexipague, conseguem retardar a progressão, melhorar sintomas, capacidade funcional, parâmetros hemodinâmicos e, em cenários selecionados, reduzir o risco de piora clínica, . , , A HAP permanece uma doença grave, mas hoje apresenta perspectiva prognóstica substancialmente melhor do que no passado. , , Os eventos adversos e a complexidade do manejo existem e variam entre as classes, exigindo monitorização e acompanhamento especializado, contudo, quando bem	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:
		indicadas e acompanhadas, as terapias específicas tendem a oferecer benefício clínico que supera seus riscos. , , O tratamento deve ser individualizado, orientado por estratificação de risco e, sobretudo nos casos mais graves ou refratários, conduzido por centros de referência.,			
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque reduz o risco de morte dos pacientes enfermos, ou seja assegura a vida das pessoas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hj em dia a tecnologia está muito avançada e está ajudando muito em todos os quesitos, que seja incentivado para área da saúde onde temos vários pacientes aguardando soluções	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trato muitos pacientes portadores de hipertensão arterial pulmonar em Hospital Público Universitário. Apesar da disponibilidade no SUS de medicamentos que atuam em 3 vias de tratamento, tais como sildenafila, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague, os pacientes graves (em alto risco) não dispõem no Brasil de prostanoides por vias intravenosa ou subcutânea. O Sotatercept, através do estudo Zenith, mostrou-se uma alternativa para tratar estes pacientes que se mantêm nesta categoria de risco. O acesso ao medicamento é totalmente inacessível à maioria da população brasileira. O transplante pulmonar torna-se a única alternativa a estes pacientes, porém o acesso aos centros de transplante de pulmão é uma grande dificuldade para a maioria das cidades brasileiras, sobretudo longe dos grandes centros.	2ª - Sim, Qual: Em contato com médicos colegas de outros municípios e até de outros estados, pude ver ótimos resultados que salvaram as vidas de pacientes que adquiriram o medicamento por via judicial., Positivo e facilidades: "Pode salvar vidas e evitar o transplante pulmonar em situações onde o tratamento já ""otimizado"" com as drogas hoje disponíveis pelo SUS já não conseguem deixar is pacientes em categoria de baixo risco. Vale ressaltar que a mortalidade em um ano dos pacientes com HAP em alto risco supera 20%.", Negativo e dificuldades: Impossibilidade de um paciente que depende do SUS ter acesso a esta droga em virtude do alto custo. Isso poderia salvar-lhe a vida.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague , Positivo: Melhoram a qualidade de vida, mantêm os pacientes em maior tempo em baixo risco e reduzem mortalidade., Negativo: "Uma vez que os pacientes entram em estado de ""uncopling"" do ventrículo direito em relação à artéria puomonar, ocorrendo falência deste VD, estas medicações não mudam mais o curso da doença e a mortalidade é bem alta, quando não dispomos de prostanoides parenterais. O Sotatercept pode, nesta situação, causar remodelamento reverso e levar a melhora clínica, como já visto em ensaios clínicos."	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque o pedimento é fundamental no tratamento da doença.	2ª - Sim, Qual: Medicamento de Alto Custo do SUS, a Ambrizetana. , Positivo e facilidades: Melhoras dos sintomas. , 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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que todos devem ter acesso publicamente, através do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para o tratamento de pessoas com essa doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico e a favor da inclusão dessa medicação pelo sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A vida nao tem preco esse medicamento oferece vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Percebo o sofrimento do meu amigo para sobreviver a esta doença e me sensibilizo com a situação dele.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com hipertensao pulmonar com os quais tive a possibilidade lidar usando a medicacao tiveram melhora expressiva do ponto de vista clinico, hemodinamico e gamho de sobrevida. Alem disso o beneficio nos estudos é claro. Dado a alta mortalidade da doença.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept. Contato com pacientes que estavam usando a medicacao e eu os reavaliei e ou participei do cuidado , Positivo e facilidades: Melhora clinica., Melhora hemodinamica., Ganho de sobrevida., Alta hospitalar quando a medicacao foi introduzida mesmo em pacientes descompensados na UTI. , Negativo e dificuldades: Preço elevado, contudo o ganho em termos de internacao e necessidade de demais terapias é suplanyado	3ª - Sim, Qual: Riociguate outra medicaçao alternativa mas que nao teve efeito tao expressivo quando o sotatercept. Mas aqui num cenario especifico da doenca tromboembolica cronica hipertensiva, Positivo: Alguma melhora dos pacientes em uso, mas è outra classe de medicacacao e aplicavel apenas em hipertensao pulmonar trombembolica cronica. , Negativo: Preço elevado tambem.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos desse medicado no Sus., Tenho uma conhecida que faz o uso da médica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hipertensão Pulmonar primária é doença rara porém gravíssima com poucas opções terapêuticas até o momento, que evolui para sofrimento e óbito.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tadalafila, Positivo: Obtive informações de sucesso terapêutico com outros médicos especialistas na área, Negativo: No momento nemhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação pode mudar o curso da doenca e aumentar a qualidade de vida e sobrevida, alem da capacidade funcional dos pacientes com HP.	2ª - Sim, Qual: Reabilitacao Pulmonar em pacientes com doenças respiratórias crônica., Positivo e facilidades: A melhora na vida dos pacientes em diferentes aspectos, principalmente na redução de sintomas, capacidade do exercício e qualidade de vida. , Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para portadores da doença terem mais chances	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nada a declarar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ser muito benéfico para a população necessitada	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O MEDICAMENTO SOTATERCEPTE PRECISA SER INCORPORADO NO SUS. NO PRESENTE MOMENTO TEM-SE TRÊS VIAS PARA O TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR, TENDO REPRESENTANTE DAS TRÊS VIAS DISPONÍVEIS NO SUS, ENTRETANTO APESAR DE TERAPIA TRIPLA OTIMIZADA, UM PERCENTUAL DE PACIENTES AINDA PERMANECEM EM ALTO RISCO DE MORTALIDADE, PORTANTO É NESSE GRUPO QUE O MEDICAMENTO SOTATERCEPTE INICIALMENTE ENTRA COMO UM MEDICAMENTO IMPORTANTE, HAJA VISTA QUE TRATA-SE DE UMA QUARTA VIA NO TRATAMENTO DA HA´P COM ESTUDOS CLINICOS DEMONSTRANDO GRANDE BENEFICIO E REDUÇÃO DE MORTALIDADE - APESAR DE UM N CONISDERADO NA APRECIAÇÃO COMO PEQUENO, LEMBRO QUE HAP É UMA DOENÇA RARA E O PERFIL DE ESTUDO DO SOTATERCEPTE OCORREU AINDA EM UM GRUPO MENOR, COM DOENÇA GRAVE E MUITO GRAVE, JUSTIFICANDO ESSE N DITO PEQUENO. LEMBRO AINDA QUE OUTRA CONDUTA QUE PODE SER REALZIADA NO PACINTE QUE AINDA PERMANECE EM ALTO RISCO É O TRANSPLANTE DE PULMÃO E CORAÇÃO, MAS LEMBRO O CUSTO ELEVADO E A EXTREMA DIFICULDADE EM ACESSO/EXECUÇÃO DESSA CONDUTA, REFORÇANDO AINDA MAIS O BENEFICIO NA INCORPORAÇÃO DO SOTATERCEPTE.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: SILDENAFIL, AMRBISENTANA, BOSENTANA, ILOPROSTA, TREOPOSTINIL. , Positivo: SÃO EXCELENTES MEDICAMENTOS NO TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR, EM GERAL COM BOA RESPOSTA AO TRATAMENTO. , Negativo: ENTRETANTO, INFELIZMENTE, UM GRUPO DE PACIENTES APESAR DE TERAPIA OTIMIZADA, EM TRIPLA TERAPIA AINDA PERMANECE COM A DOENÇA PROGREDINDO E EM ALTO RISCO	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessitamos da medicação pra continuarmos respirando ou seja vivos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamente que vai dar uma qualidade de vida é necessário 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à inclusão gratuita deste tratamento no Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo acesso amplo e igualitário à população. A medida encontra respaldo nos arts. 6º e 196 da Constituição Federal, que reconhecem a saúde como direito social e estabelecem ser dever do Estado assegurar seu acesso universal e igualitário. Sua disponibilização pelo SUS contribui para a efetivação dos princípios da universalidade, integralidade e equidade, especialmente em benefício daqueles que não possuem condições financeiras para custear o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de suma de importância está medição para as pessoas com hipertensão pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para a melhora na condição de vida da pessoa com hipertensão pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque eu acho que hoje em dia as pessoas não tem dinheiro o suficiente para comprar um medicamento tão caro...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho um primo que sofre dessa doença e precisa dessa terapia! Ele tem família e filhos pequenos. Isso ajudaria muito ele	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da disponibilização do medicamento pelo SUS, pois acredito que pacientes com doenças pulmonares graves devem ter acesso ao tratamento adequado, garantindo o direito à saúde e mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importantíssimo para salvar vidas.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser disponibilizado pelo SUS, pois é de extrema importância para salvar mais vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Inclusão de medicamento que apresenta gravidade média a alta e número de pessoas afetadas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Declaro que o SUS deveria prestar o devido cuidado com essas pessoas que tem esse problema ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais benefícios aos pacientes, melhor	2ª - Sim, Qual: Retirada de cálculo renal, Positivo e facilidades: Os benefícios para o paciente, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora da doença hipertensão pulmonar idiopática, por isso acho que esse medicamento deve ser implantado no SUS, para que possa ajudar muitas pessoas com doenças raras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela necessidade e qualidade de vida dos que necessitam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque é um remédio essencial para o tratamento da hipertensão pulmonar e com eficácia comprovada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante ter esse remédio no SUS para salvar mais vidas....	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sendo incorporada no SUS irá salvar e prolongar muitas vidas	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria de fazer uso deste medicamento. Pois os medicamentos que tenho a minha disposição não estão me dando resultados satisfatórios.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana , Sildenafila , Iloprosta , , Positivo: Ainda não tive a oportunidade de experimentar este medicamento, Negativo: Não tive como avaliar	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã é paciente e vejo a importância que se tem que se agarrar a qualquer tipo de ajuda de onde vier.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte, uma proteína de fusão que atua como um sequestrador de ligantes do receptor de activina para reequilibrar a sinalização promotora e inibidora do crescimento, reduzindo a resistência vascular pulmonar, melhorando a capacidade de exercício e diminuindo o risco de um conjunto de eventos de morbimortalidade. Nas últimas três décadas, diversos fármacos foram desenvolvidos para atingir três principais vias disfuncionais na hipertensão arterial pulmonar (HAP): as vias da prostaciclina, da endotelina e do óxido nítrico. Apesar desses avanços, a HAP permanece incurável. O sotatercepte é uma nova terapia e foca em vias anteriormente não exploradas, especialmente a via de sinalização da proteína morfogenética óssea (BMP)/fator de crescimento transformador beta (TGF-?). A desregulação dessa via, que envolve os ramos de sinalização Smad2/3 e Smad1/5/8, desempenha um papel fundamental na remodelação vascular pulmonar., Tenho doutorado em Saúde Coletiva e admiro o SUS, A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, estabelece, em seu art. 19-Q, que a incorporação, a exclusão ou a alteração de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições do Ministério da Saúde (MS) assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec). A qual parabenizo pelo trabalho e espero parecer favorável para incorporação do Sotatercepte no SUS.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte- winrevair subcutaneo a cada 3 semanas em pacientes com HAP em CF III–IV, sob terapia de base otimizada tripla, Positivo e facilidades: Efetividade observada no mundo real. Melhora na classe funcional, redução NT-PRO-BNP e melhor qualidade de vida dos pacientes., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: três vias disfuncionais na hipertensão arterial pulmonar (HAP) disponiveis no SUS: as vias da prostaciclina (iloprost e selexipague), da endotelina (bosentana e ambrisentana) e do óxido nítrico (sildenafila) Com mais de 100 pacientes atualmente em tratamento. Experiência prática com a doença em atendimento desses pacientes desde 2004., Positivo: As três vias atualmente disponíveis são fundamentais para o tratamento e devem ser mantidas. Tendo muitos pacientes que conseguem se manter em baixo risco com elas. , Negativo: Apesar da terapia disponível otimizada alguns pacientes não atingiram baixo risco. No perfil dos atendidos no ambulatório do Hospital Universitário Júlio Muller em Cuiabá (referência para atendimento em hipertensão pulmonar em Mato Grosso), boa parte destes vivem em cidades do interior do Estado com distancia de mais de 1000 km as vezes para atendimento. Sem outras alternativas no SUS a possibilidade de transplante pulmonar para esses pacientes em condições mais graves (CF III e IV) que apresentem piora clínica apesar do tratamento farmacológico otimizado ainda é incipiente e morrem na fila, como já aconteceu em meu ambulatório.	4ª - O uso do sotatercepte é indicado em combinação com a terapia padrão para hipertensão arterial pulmonar, no tratamento de adultos com HAP do Grupo 1 da Organização Mundial da Saúde também para Classe Funcional II, desde que não classificados como de baixo risco., Em considerando Brasil neste momento importante incorporação Sotatercepte em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV da OMS, risco de mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla (intolerantes às prostaciclinas) ou tripla.	5ª - Sem outras alternativas no SUS a possibilidade de transplante pulmonar para pacientes em condições mais graves (CF III e IV) que apresentem piora clínica apesar do tratamento farmacológico otimizado ainda é incipiente e morrem na fila, como já aconteceu com pacientes do meu ambulatório. , O custo de passagem aérea, estadia para avaliação em centro de transplante, exames para avaliação do transplante e inúmeras internações incluindo em unidade de terapia intensiva é elevado.

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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha opinião é que seria de extrema ajuda para as famílias que tem algum membro afetado com condições de saúde esses medicamentos e evitaria o sofrimento de muita gente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diante das atuais medicações disponíveis e desta nova droga promissora melhorando o prognóstico desta grave doença , devemos colocar a disposição no SUS para amplo acesso de quem precisar desta alternativa diante de possíveis falhas terapêuticas das drogas atualmente disponíveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Iloprost, Ambrisentana, Positivo: Há paciente que podem ser respondedores ou não a terapia tripla. Desta forma surge uma nova perspectiva com esta nova droga., Negativo: Falhas terapêuticas sem mudar curso natural da doença. Não melhorando a expectativa de vida.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitíssimo importante essa aprovação para vida de muitos pacientes, aguardamos confiantes e na expectativa da aprovação pelo bem de muitas vidas, de muitas famílias.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nós pacientes necessitamos desses medicamentos para sobreviver.	2ª - Sim, Qual: Medicamentos , Positivo e facilidades: Consigo ter uma qualidades de vida., Negativo e dificuldades: Nem um	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa incorporar pois irá dar qualidade de vida ao pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha esposa usa ambrisentana , Positivo: Melhoram a saúde , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio deve ser disponibilizados pelo SUS, pois todas as pessoas portadoras de hipertensão Pulmonar devam ter a oportunidade de poder viver com mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pra poder salvar mais vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Direito de viver de quem possui a doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas necessitam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a condições de saúde dos portadores das doença e do alto valor para pessoas de baixa renda, acredito que deverá ser implantado como medicamento fornecido pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante o suporte a pessoas com os sintomas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para dar condições melhor devida para o paciente	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, 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:
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Penso que O sotatercept é um medicamento de alto, custo que pode representar uma nova, possibilidade de tratamento para pacientes, com hipertensão arterial pulmonar como eu.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apenas 1% das pessoas no pais tem condições financeiras de gastar o valor do remedio mensalmente. O medicamento deve estar no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda e qualquer medicação de alto custo deveria estar disponível via sus sem precisar gastar com advogado para ter acesso a eles.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamentos com o esse são vitais para a continuidade de vida das pessoas. Autorizar é um sinal de humanidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diante da eficácia desse medicamento, o mesmo deve ser oferecido de forma universal a todos os pacientes do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A droga foi bem avaliada em estudo clínicos, com bom resultados quanto sobrevida e melhora na qualidade de vida em pacientes de alto risco para desfechos de morbidade e mortalidade, sendo opção excepcional, não somente pela via de ação única, mas como também opção que agregou em desfecho positivo em pacientes já com terapia otimizada.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Pacientes já otimizados com as medicações disponibilizadas pelo SUS (Sildenafila e Bosentana), Positivo: Pacientes conseguem ter maior sobrevida, à despeito das condições clínicas, porém limitados por sua ação em receptores para vasodilatação vascular apenas. Em paciente através, resultados mais frustos., Negativo: Favorecem hipotensão, cefaleia, mas principalmente, não conseguem alcançar os objetivos primários em pacientes de maior gravidade	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema necessidade ser incorporada ao SUS, pacientes espalhados por todos o Brasil não possuem condições por vários aspectos, mas necessitam de qualidade de vida, ter sua vida transformada, fazer planos, viver, e o estado tem o dever de fazer a sua parte, de trazer essa esperança em suas vidas.	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Penso que devemos oferecer tratamentos mais modernos com acesso universal através do SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A importância será para que o Sus possa salvar muitas pessoas com essa incorporação .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada, pq as pessoas que dependem da medicação, precisam, e é de alto custo, então precisa olhar com carinho pelas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Serviço deve ser incorporado ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante a incorporação para preservar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E importante para as pessoas ter acesso a o medicamento pois é muito caro	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, o Sotatercepte deve ser incorporado o SUS para que todos os pacientes já com todas as opções de tratamento esgotadas, assim como eu, tenham uma nova chance de viver, tenham esperança, dignidade e possibilidade de um futuro melhor. Os estudos mostram que o medicamento é muito bom, e não há dúvidas. Além dos benefícios para os pacientes e suas famílias, a incorporação poderá também diminuir os custos com internações prolongadas como a minha, medicamentos de supoete intensivo, como a dobutamina, ocupação de leitos de uti, etc. Use minha minha internação como exemplo: quase dois anos no HCUFMG, hospital de média e grande complexidade, centro de referência de várias doenças, em uso continuo de dobutamina, salário de profissionais, remédios, exames, comida, várias coisas que se colocar na ponta do lápis, sai mais caro do que o próprio remédio. , O medicamento é INOVADOR, e já é aprovado pela Anvisa. O que falta é incorporação para acesso de todos que precisam., Espero que todos tenham a oportunidade de se tratar, DE VIVER E DE SIMPLESMENTE RESPIRAR, um ato tão básico, tão imperceptível para a maioria da população (inclusive para você que está lendo), mas para nós, é algo difícil e ainda temos que lutar por isso.	2ª - Sim, Qual: WINREVAIR - Sotatercepte , Positivo e facilidades: Eu, paciente com HAP idiop. há 6a, internada há 1a11m no HCUFMG, em uso de terapia tripla, dose máxima (Ambrisentana 10mg 1cp- Iloprosta 12amp-Riociguate 2,5mg 3cp), em uso contínuo de dobutamina durante toda internação por conta da evolução rápida da doença, sintomas frequentes de desmaio aos pequenos esforços, falta de ar em repouso. Foi constatado q estava evoluindo com insuficiência de VD descompensada e refratária a todo tratamento. Fui transferida p/ o Incor, na tentativa de fazer o transplante pulmonar, mas por conta do alto painel de reatividade de anticorpos (mesmo após sessões de plasmaférese, uso de imunoglobulina e rituximabe na tentativa de abaixar, sem resposta satisfatória), fui suspensa da fila e retornei ao HCUFMG. Durante esses quase 2 anos, foram várias tentativas de desmame da dobutamina, e todas as vezes, sem sucesso. Desde então, minha ÚNICA chance de ter alguma melhora, vida menos limitada e de ir embora p/casa, seria o novo medicamento aprovado pela Anvisa SOTATERCEPTE. Aguardei a chegada da liberação do medicamento aos “trancos e barrancos”, mas consegui. Com apenas UMA DOSE, e dose inicial (tomei dia 23/07), meu NTproBNP (24/07) caiu de 1240 p/ 727 (13/08). Sinto muita melhora no meu quadro. Ñ sinto + náuseas diárias, tonturas, dor no peito, sensação de desmaio e nem desmaiei +. Já começamos abaixar a dobutamina. O medicamento está me trazendo uma independência q eu ñ tinha há tempos, além de conseguir fazer muito + exercícios na fisioterapia. Então, venho dizer com clareza, firmeza e muita convicção, o Sotatercept mudou a minha realidade e me trouxe uma melhora que eu jamais imaginaria ter. Espero q todos os outros pacientes tenham a chance de sentir o q eu estou sentindo, o impacto q esse medicamento pode proporcionar na nossa vida, a chance de ter + uma oportunidade de viver e ñ sobreviver. Eu estava sobrevivendo desde 2024. AGORA, VEJO VIDA E FÔLEGO ONDE NÃO VIA MAIS! Vejo luz e muita esperança de sair do hospital e voltar p/família., Negativo e dificuldades: Nenhum. Só sinto melhoras desde a primeira aplicação.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Tadalafila , Iloprosta, Riociguate , , Positivo: Quando comecei a usar Ambrisentana e Tadalafila, senti uma melhora muito boa. Depois, com a neurite óptica, foi suspenso o Tadalafila. Consegui ficar somente com o Ambrisenta por um tempo, mas depois a doença evoluiu, sendo necessário iniciar com iloprosta. Após episódio de dengue, descompensei bastante, e solicitei, via judicial, o Riociguate. Quando ele foi liberado, eu já estava internava dependente de dobutamina, porém, ele me deu uma melhora bem significativa: eu comecei fazer fisioterapia, ter um pouco de autonomia (coisa que eu não tinha mais após a dengue) e, apesar de não sair da dobutamina, consegui ficar estável. TODOS os medicamentos para HAP que eu uso são fundamentais no meu tratamento, me proporcionaram melhora e estabilidade por um tempo. No entanto, a HAP é uma doença progressiva e precisamos, cada vez mais, de novas vias de tratamento. , Negativo: Reação adversa grave com Tadalafila - neurite óptica. , • Dificuldade em me adaptar com o Iloprosta, no começo eu tinha dor abdominal, muita tosse, náusea, olhos ardiam, dor de cabeça, boca seca, amarga. Hoje, tenho náusea as vezes, e a boca amarga sempre. Outro ponto negativo, é ficar presa 6 ou 9 vezes por dia, numa inalação de uns 10 minutos, isso é muito cansativo, esgota a gente.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai contribuir com muitas pessoas que não tem condição de comprar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incluído para que todos tenham acesso	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, as medicações são muito caras ao ponto de algumas pessoas precisarem de ajuda da sociedade para adquirir os produtos que são, na sua maioria, para a vida toda	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médica que vivencia diariamente a rotina da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), defendo com convicção a incorporação do sotatercepte no SUS. Quem cuida desses pacientes conhece bem a sensação de impotência ao ver a deterioração clínica progressiva decorrente da disfunção do ventrículo direito em pessoas que já recebem terapia tripla otimizada. Para esses doentes graves, os consensos nacionais e internacionais indicam o transplante de pulmão. No entanto, o transplante não é uma alternativa real para a vasta maioria dos estados brasileiros. Mesmo no meu centro, localizado em São Paulo — um dos principais polos de saúde do país —, o tempo de espera na fila pode ultrapassar dois anos. Para muitos, a fila do transplante é uma sentença que chega tarde demais., Nesse cenário crítico, negar uma inovação com base exclusiva no alto custo inicial é ignorar a dor do paciente e a robustez da ciência. O ensaio clínico de fase 3 ZENITH demonstrou uma redução impressionante de 76% no risco de eventos graves de morbimortalidade no grupo sotatercepte (HR 0,24), impacto impulsionado sobretudo pela queda drástica nas hospitalizações por piora da HAP. Reduzir internações não é um desfecho menor ou secundário, na literatura consolidada da HAP, o agravamento clínico que exige hospitalização é um marcador direto e independente de risco futuro de óbito. Prevenir a descompensação hemodinâmica é, em última análise, salvar vidas e preservar a qualidade de vida., As questões financeiras são legítimas e exigem responsabilidade, mas a RCEI elevada deve servir como gatilho para negociações de preços e acordos de risco com a indústria, e não como justificativa para desamparar vidas. Incorporar o sotatercepte para o perfil de alto risco, sob critérios rigorosos, é uma medida humanizada, cientificamente irrefutável e moralmente imperativa para dar um alento real a quem já não tem mais tempo a perder.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague. Reabilitação pulmonar. Transplante pulmonar. , Positivo: Essas medicações e as outras medidas citadas contribuem para estabilizar o paciente, melhorar qualidade de vida, aumentar capacidade funcional, reduzir hospitalizações, prolongar sobrevida, No entanto, os pacientes evoluem a despeito do tratamento, ainda que se chegue à terapia tripla. A partir da deterioração funcional em pacientes com terapia tripla otimizada, sobre encaminhamento para transplante pulmonar, o que ainda não é uma realidade na maioria dos estados brasileiros. , Nestes pacientes, a opção de uma quarta droga, com mecanismo de ação diferente e potencial efeito nas alterações cardíacas (ventrículo direito) da hipertensão pulmonar , pode ter o potencial de mudar a evolução destas pessoas. , Negativo: Mesmo com a otimização terapêutica atingindo a tripla associação, uma parcela significativa dos pacientes apresenta progressão da doença. Diante da piora funcional nesse estágio máximo de tratamento, as diretrizes recomendam o encaminhamento para o transplante pulmonar — uma alternativa que, contudo, permanece fora do alcance da maioria dos estados do país., , Para essa população em deterioração, a introdução de uma quarta classe medicamentosa, caracterizada por um mecanismo de ação inédito e por atuação direta sobre a remodelação e a disfunção do ventrículo direito, surge como uma oportunidade concreta de redefinir o prognóstico e a história natural da enfermidade.	4ª - O sotatercepte representa uma virada de paradigma na Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) ao atuar diretamente no remodelamento vascular. Ensaios de fase 3 (STELLAR e ZENITH) oferecem sustentação científica robusta para sua incorporação., 1. Redução de Exacerbações e Impacto Prognóstico No estudo ZENITH (pacientes de alto risco em terapia otimizada), o sotatercepte reduziu em 76% o risco de eventos graves de morbimortalidade, impulsionado pela queda acentuada nas internações por piora da HAP (9,3% vs. 50,0% no placebo). Na HAP, a hospitalização reflete a falência do ventrículo direito, grandes coortes (SERAPHIN e GRIPHON) mostram que internações elevam o risco de óbito subsequente em 3,4 a 4,5 vezes. Evitar a hospitalização é, portanto, atuar na prevenção direta da mortalidade., 2. Intervenção Precoce O estudo STELLAR (Classes Funcionais II e III) demonstrou melhora expressiva na capacidade de exercício (TC6M), redução da Resistência Vascular Pulmonar e do NT-proBNP. Tratar estágios intermediários antes do dano vascular e ventricular irreversível permite modificar a história natural da doença e postergar a progressão refratária., 3. Aspectos éticos. Em doenças raras e letais, exigir a mortalidade isolada em ensaios prolongados significaria manter pacientes com placebo até o óbito, ferindo a equipoise clínica e a beneficência. A interrupção	5ª - "A incorporação do sotatercepte para Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) no SUS exige uma análise que vai além da aritmética de custo-efetividade. A rejeição baseada na Razão de Custo-Efetividade Incremental (RCEI) e no impacto orçamentário ignora a realidade de uma doença rara, ultragrave e progressiva., Aplicar limiares tradicionais de RCEI (1 a 3 PIBs per capita) a doenças raras cria barreiras injustas. A própria portaria do Ministério da Saúde prevê a flexibilização dessas métricas para cenários graves e sem alternativas., Modelos de alto custo costumam negligenciar a economia gerada ao evitar a falência do ventrículo direito. A HAP envolve internações caríssimas em UTI e uso de prostanóides intravenosos. Ao reduzir em 76% o risco de morbimortalidade e despencar as hospitalizações (estudo ZENITH), o sotatercepte evita custos catastróficos para o SUS., Quanto ao transplante pulmonar — indicado na refratariedade —, a realidade do país impõe limites: concentrado no Sul/Sudeste, tem fila de espera de até 2 anos, período em que muitos falecem. O fármaco surge como uma ""ponte de sobrevida"" concreta., A RCEI alta não deve fundamentar o

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:
				precoce do ZENITH por eficácia massiva reflete o dever ético de não privar o grupo controle de uma terapia protetora., Referências: Hoeper, M. M., et al. (2023). Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (STELLAR). Galiè, N., et al. (2024). Sotatercept in High-Risk Pulmonary Arterial Hypertension: The ZENITH Phase 3 Trial. Pulido, T., et al. (2013). Macitentan and Morbidity and Mortality in Pulmonary Arterial Hypertension (SERAPHIN). Sitbon, O., et al. (2015). Selexipag for the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (GRIPHON).	indeferimento, mas impulsionar negociações comerciais por descontos, acordos de partilha de risco (risk-sharing) por desempenho clínico e uma incorporação condicional focada em pacientes de risco intermediário-alto e alto. Negociar o acesso é aliar a responsabilidade fiscal do SUS ao dever moral de salvar vidas., Referências: Hoeper MM, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension (STELLAR). Galiè N, et al. Sotatercept in High-Risk Pulmonary Arterial Hypertension: ZENITH Phase 3 Trial. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria SCTIE/MS nº 109/2021 (Limiares de Custo-Efetividade no SUS)., "
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação deve ser feita pelo sus, pois os estudos científicos comprovam a eficácia e a necessidade desse medicamento para os pacientes terem qualidade de vida e saírem da zona de mortalidade da doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana , Iloprosta , Sildenafila , , E ainda sim minha doença continua avançando., Positivo: Tenho mais fôlego, mas não o suficiente para ter uma vida próxima do normal, pelo menos não preciso ficar internada., Negativo: Nenhuma, apesar de não terem a mesma eficácia do sotatercept, o pouco que elas me ajudam já é bom para que eu tenha uma melhora.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conviver com uma doença desse porte e desafior nos pacientes passamos por muitas dificuldades em custear os medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ao incorporar no SUS vai ajudar pessoas com a mesma condição de saúde.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudará a muitas pessoas levarem uma vida normal	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Sim, Qual: ., Positivo e facilidades: ., Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acesso a determinados medicamentos prolongam e melhoram a qualidade de vida de quem os nescecita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam da medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para pessoas que dependem desse tratamento, irá facilitar o acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para o tratamento dos pacientes com hipertensão arterial pulmonar. Proporciona aumento de sobrevida e tem boa tolerabilidade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana , Positivo: Melhora na qualidade de vida., Negativo: Pacientes com refratariedade ou intolerância ao tratamento necessitam de alternativas terapêuticas. O sotatercepte demonstra benefício na sobrevida, além de apresentar boa tolerabilidade.,	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que a tecnologia pode ajudar muito na área da saúde,fazer vários exames e equipamentos tecnólogo que pode descobrir uma doença raras, câncer e etc	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Viabiliza o tempo do processo	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 **16/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Dentre as três via já existentes e em uso para a HAP nenhuma se iguala a 4° via (sotatercepte), pois as primeiras só tratam os sintomas e o sotatercepte trata a causa. Única medicação que pode tirar pessoas da lista de transplantes e até mesmo evitar mortes tão precoces, pois a doençã NÃO POSSUI CURA E É PROGRESSIVA. O Sotatercepte é o único medicamento capaz de controlar a progressão. , Um dia a AIDS matou, hoje com os remédios está controlada. , Um dia ouviremos que a HAP era cruel e matava mulheres jovens em pouco tempo, mas com o Sotatercepte já não mata mais.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Sildenafila, Ralinepag, Positivo: Elas aliviam os sintomas., Mas sei que a cada dia que passa minha doença evolui e eu perco qualidade de vida., A esperança de ter uma vida normal já acabou. Sinto cançaso, dores no corpo limitações para muitas coisas do dia a dia, como tomar um banho, ir em mercado ou fazer minha própria refeição., Negativo: Que elas sozinham não podem controlar a minha doença. Elas me ajudam a ter uma qualidade de vida, mas a doença tá progredindo rápido e a cada dia que passa tenho mais medo de morrer e deixar minhas filhas.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai salvar muitas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pelo alto valor do medicamento, e por ter vidas dependendo desta medicação	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bossentana, tadalafila,iloprost , Positivo: Como meu filho usa as medicações acima da uma boa melhora mas não supre a eficiência do sotatersept , Negativo: Não é eficiente quanto ao avanço da doença	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma doença séria e que traz muitos prejuízos para os portadores, para que o tratamento seja com mais acesso aos que necessitam deve ser incorporada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Conheço uma pessoa que possui a doença pulmonar que faz uso deste medicamento, porém não tem condições de compra. Com a disponibilidade no SUS, o tratamento fica muito mais simples, e temos esperança da melhora dela.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como é uma nova terapia/tecnologia em avaliação e, sendo bom para a recuperação e tratamento dos pacientes com essa condição, deve ser implementado pelo Governo na rede pública.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou apenas um interessado no tema, sem experiência própria nem familiar no assunto, mas de todo modo, acredito que todo e qualquer avanço em tratamentos, desde que com o mínimo de cuidado e estudo com relação aos efeitos colaterais, incluindo a adição de novas drogas, deve ser realizado. As pessoas que sofrem com a doença devem ter acesso ao que há de mais atual na medicina mundial, com o direito, logicamente, de escolher seguir ou não o que lhe é oferecido.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que vai poder beneficiar muitas pessoas que hoje precisam da medicação e o custo é extremamente alto, reduzindo a mortalidade desse público e tornando assim os pacientes com maior qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no sus, porque é um medicamento novo que vai melhorar a qualidade de vida das pessoas. Tenho uma prima que está internada há muito tempo, é está é a única chance dela sair do hospital para ficar com o filho e a família.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, eu acho que deve ter acesso ao SUS para garantir o acesso a saude e segurança para toda a populacao brasileira	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nosso problema além de grave, complicado, precisamos da medicação , Custo do tratamento é muito complicado	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Sildenafila, Positivo: Comecei a usar faz pouco tempo , Negativo: efeitos colaterais rosto queimando e dor de cabeça	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que pode ser incorporada no SUS, pq é um medicamento novo que vai melhorar a qualidade de vida das pessoas. Tenho uma sobrinha que está internada há quase 2 anos é essa é a única chance dela voltar para sua casa, é ficar com a sua família e seu filho.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, APOS LER SOBRE O ASSUNTO ACREDITO QUE O TRATAMENTO DEVA SER INCORPORADO AO SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha sobrinha é portadora da hap e necessita de todo o suporte seja em medicamentos, atendimentos hospitalares e clínicos através de profissionais especializados e sei da importância da satatercepte para seu tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor de tudo o que possa colaborar com a saúde e qualidade de vida daqueles que tem alguma doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento de nova classe com importante resultado nos trials , revertendo a HAP parcialmente sendo a unica medicaçao nessa doença com essa caracteristica , Fundamental no tratamento dessa patologia , dando uma nova esperança a pacientes desenganados	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamebntos do metabolismo do oxido nitrico , , ERAs , , Proatanoides , , TX pulmonar, Positivo: Medicamentos apenas vasodilatadores o efeito so selexipague e u remodelamento vascular reverso, Negativo: limitados com pouco efeito na pressao e resistencia pulmonar	4ª - Estudos STELLAR ZENITH	5ª - Estudos Zenith e Estellar estudo Hyperion

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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo com a incorporação do sotatercept ao SUS para o tratamento da hipertensão arterial pulmonar. Como cuidador e marido de uma pessoa com HAP, acompanho de perto o impacto que a doença provoca não apenas no paciente, mas em toda a família., , Os tratamentos atualmente disponíveis são importantes, mas têm limitações e não conseguem controlar todos os aspectos da doença. Além disso, são tratamentos de alto custo e, ainda assim, nem sempre proporcionam a qualidade de vida que o paciente precisa., , Por ser uma nova alternativa terapêutica, acredito que o sotatercept pode trazer benefícios adicionais no controle da HAP, contribuindo para maior capacidade funcional, independência e autonomia. Nenhum medicamento vai eliminar completamente as dificuldades causadas pela doença, mas ter mais uma opção eficaz pode fazer uma diferença enorme na vida do paciente., , Para quem convive com HAP, ter mais controle sobre o próprio corpo significa também depender menos de outras pessoas e conseguir viver com mais segurança e dignidade. E isso melhora não apenas a vida do paciente, mas também a de todos que estão ao seu redor e participam diariamente dos seus cuidados.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Sildenafila, selexipague, transplante de pulmão , Positivo: Como marido e cuidador, percebo os efeitos positivos dos tratamentos principalmente nas pequenas coisas que permitem à minha esposa se aproximar de uma vida o mais normal possível. É poder vê-la cantar no chuveiro, trabalhar como designer de forma remota, fazer um curso de um ano — ainda que precisando eventualmente faltar às aulas por causa do cansaço —, sair para um passeio curto ou fazer algum exercício, mesmo que mínimo., , São atividades que podem parecer simples, mas que, para quem vive com hipertensão arterial pulmonar, representam autonomia, independência e qualidade de vida. O tratamento não elimina as limitações da doença, mas ajuda a tornar possíveis momentos e atividades que fazem parte de uma vida cotidiana e que muitas vezes damos como garantidos., , Para mim, o principal aspecto positivo é justamente esse: permitir que ela tenha, dentro dos seus limites, uma vida mais próxima da normalidade, com trabalho, estudo, lazer, movimento e momentos de prazer. E isso também faz uma enorme diferença para quem está ao redor, porque significa poder compartilhar uma vida mais ativa e menos limitada pela doença., Negativo: Como marido e cuidador, percebo alguns aspectos negativos importantes nos tratamentos atuais. Existem efeitos colaterais que impactam a rotina, como dores de cabeça e coceiras, além da preocupação constante com possíveis efeitos sobre outros órgãos, especialmente o fígado, que exige acompanhamento e exames., , Também existe uma insegurança muito grande quando o medicamento fornecido pelo SUS acaba ou há algum problema no fornecimento. Isso já aconteceu conosco e é angustiante pensar no risco de ficar sem o tratamento, já que uma interrupção pode contribuir para a piora ou progressão da doença., , Outro aspecto negativo é a quantidade de medicamentos. Atualmente, minha esposa precisa tomar cerca de 12 comprimidos por dia. É uma carga grande, que exige organização e torna o tratamento ainda mais presente na rotina. Por isso, acredito que novas opções terapêuticas são importantes não apenas para aumentar a eficácia do tratamento, mas também para buscar uma vida com menos limitações e uma	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:
			rotina de cuidados menos pesada.		
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, P melhor qualidade de vida dos 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:
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV, com risco de mortalidade intermediário a alto, conforme os critérios da Consulta Pública nº 64/2026., , A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, que pode comprometer profundamente a qualidade de vida e a autonomia dos pacientes. Para essas pessoas, o acesso a novas alternativas de tratamento pode representar uma importante oportunidade de melhorar sua condição e reduzir o impacto da doença., , Na minha opinião, o acesso a tratamentos de saúde não deve depender da condição financeira do paciente. O SUS é financiado por toda a sociedade por meio dos impostos e tem como princípio garantir acesso universal e igualitário à saúde., , É claro que a incorporação de um medicamento deve ser feita com responsabilidade, considerando evidências científicas, segurança, eficácia, custo-efetividade e impacto orçamentário. Porém, o custo não deve ser o único fator considerado quando estamos diante de uma doença grave e de pacientes que já utilizam terapias disponíveis e continuam apresentando risco elevado., , Defendo que o sotatercepte seja disponibilizado pelo SUS para os pacientes que atendam aos critérios clínicos definidos, com acompanhamento adequado dos resultados. Isso significa ampliar o acesso a uma alternativa terapêutica importante e reduzir a desigualdade entre quem pode pagar por um tratamento e quem depende exclusivamente do sistema público., , Nós pagamos impostos e contribuímos para manter o SUS. Por isso, considero justo que os avanços da medicina sejam avaliados e, quando comprovadamente benéficos e viáveis, estejam disponíveis também para a população que utiliza o sistema público., , Por esses motivos, manifesto meu apoio à incorporação do sotatercepte ao SUS. Garantir acesso a tratamentos para doenças graves é também garantir dignidade, equidade e o direito à saúde.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou amigo da Hérica Elaine da Silva que tem HAP idiopática e está internada a quase dois anos no hospital das Clínicas em Belo Horizonte. Esta medicação é a única chance que ela tem de voltar para casa e para a família. No caso dela transplantar já não é uma opção pois ela não sobreviveria a cirurgia,devido ao estado em que se encontra. Já ganhou o remédio na justiça porém ainda não liberaram a medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Libere	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para melhorar a acessibilidade de quem precisa de tratamento ao medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada para atender a quem precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Apesar de apresentar alguns benefícios, acho que a tecnologia precisa ser estudada melhor antes de ser incorporada. São necessárias mais pequisas, é importante analisar diferentes casos a fim de investigar diferentes contextos relacionados ao medicamento e confirmar a sua baixa periculosidade. A saúde é algo que deve ser zelado e tecnologias dessa área devem ser bem avaliadas antes de serem incorporadas em serviços públicos, para não trazer nenhum perigo à sociedade. Apesar disso, torço para que os estudos adicionais sejam feito o quanto antes e que eles comprovem a efetividade e o baixo risco desse medicamento para que os cidadãos com HAP tenham direito a um melhor tratamento e a uma consequente melhor qualidade de 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:
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar muito com as pessoas que convivem com essa doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico pneumologista e coordeno o ambulatório de Hipertensão Pulmonar do Hospital Especializado Octávio Mangabeira (HEOM) em Salvador-BA, serviço vinculado ao SUS e Centro de Referência em HP no estado. Temos um elevado contingente de pacientes com diagnóstico de HP grupo 1 (HAP), das mais diversas etiologias (especialmente doença do colágeno, cardiopatias congênitas, medicamentosa, idiopática e etiologia esquistossomótica). Hoje dispomos pelo PCDT de medicações que atuam na via da fosfodiesterase (sildenafila), endotelinas (bosetana e ambrisentana) e da prostaciclina (iloprosta e selexipague). A HAP constitui doença grave, com elevada morbimortalidade. A maioria dos pacientes é permanentemente sintomática. Em cada consulta realizamos a estratificação do risco e, caso o paciente persista em risco alto ou intermediário alto, avaliamos, caso factível, a associação de uma nova classe. Em uma porcentagem significativa destes pacientes não conseguimos o controle, a despeito da associação de três drogas. Pacientes CF III ou IV e que permanecem em alto risco já com terapêutica otimizada vivem situação dramática, pois já não há mais recursos a serem oferecidos. Na Bahia ainda não temos transplante de pulmão, frisando também que a mortalidade intra e pós-operatória nesse perfil de paciente é muito alta. O sotatercept surge como uma nova esperança para este grupo de pacientes, atuando em uma via distinta (activina). Já temos literatura que evidencia melhora de desfechos, entre eles mortalidade e hospitalização. Trabalho também com pacientes internados no mesmo serviço (enfermaria e UTI) e normalmente não temos quase nada a oferecer ao paciente com HAP que evolui para cor pulmonale. Infelizmente, a morbimortalidade ainda é muito elevada, com grande impacto e sofrimento para os pacientes e suas famílias. ,	2ª - Sim, Qual: O meu contato com a medicação objeto desta consulta até então consistiu em: estudo da literatura (pesquisas de referência) e conversa com colegas que já tem experiência no seu uso. A experiência tem sido exitosa para aqueles pacientes que estão muito sintomáticos, em alto risco, e com terapêutica já otimizada. Cabe frisar também que alguns pacientes não toleram algumas das medicações já disponíveis, permanecendo também como uma opção terapêutica adicional. , Positivo e facilidades: Com base na discussão com colegas e relatos/série de casos, temos observado melhora da dispneia (especialmente aqueles pacientes NYHA III e IV), melhora das provas funcionais (teste de caminhada, ergoespirometria, pletismografia), queda do nt-pro-BNP., Negativo e dificuldades: Como relatei, o meu contato com a medicação advém de estudo da literatura + troca de experiências com colegas que já adquiriram experiênca com a prescrição da medicação, com impressão muito positiva. Acredito que o ponto negativo é financeiro (preço da medicação).	3ª - Sim, Qual: Tenho ampla experiência com drogas que atuam na via da fosfodiesterase (sildenafila e riociguate), endotelina (bosentana e ambrientana) e prostaciclina (especialmente iloprosta). Assisto também pacientes com HP de etiologia tromboembólia (HP - grupo 4)., Positivo: A maioria dos pacientes virgens de tratamento chega ao consultório extretamente sintomática. Em geral, após o devido diagnóstico e início da terapêutica específica, é surpreendente a melhora clínica, assim como de marcadores laboratoriais e provas funcionais. O desafio ainda persiste para aqueles pacientes que, mesmo após devida otimização terapêutica, permanecem sintomáticos e/ou com clara deterioração funcional/hemodinâmica. , Negativo: O principal desafio ainda é o acesso. Embora o acesso às referidas drogas já seja garantido pelo PCDT, é fundamental que o paciente realize cateterismo de câmaras direitas (pulmonar), cujo acesso nem sempre é tão simples (felizmente o cenário é positivo na Bahia).	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os próprios princípios do SUS respodem: , Universalidade, saúde é um direito de todos,, Equidade, diminuir as desigualdades e, Integralidade, tratamento e reabilitação sem separar os cuidados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Único tratamento disponível.	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo aqlo que for desenvolvido em prol da melhoria da saúde do portador de HAP deve ser incorporado ao Sus, Uma vez que muitos não tem condições de arcar com despesas que a doença trás	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS deve ofertar a maior amplitude possível de tratamentos de saúde cientificamente comprovados.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De extrema importância para uma qualidade de vida melhor para quem convive com esse problema	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha prima precisa do remédio para conviver com a doença. Noto que ela é uma pessoa com boas condições de vida e ainda assim é impossível pra ela comprar o remédio, imagino pessoas que não tenham condição nenhuma de comprar o remédio e muito menos pedir ajuda na internet, nesses pontos o SUS é essencial.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria que a população tivesse acesso a esse medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho muito importante a incorporação para a melhoria importante porque permite tornar a coleta, análise e interpretação de informações mais rápidas, precisas e eficientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudaria muitas pessoas com uma qualidade de vida melhor.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensão Arterial Pulmonar ainda é uma doença muito limitante e com poucos recursos farmacológico para o paciente, então é de grande importância principalmente para os pacientes que estão em classificação mais fraca a incorporação de mais essa ferramenta para o tratamento, essa medicação trás mais uma esperança para nós, pacientes e para nossas famílias.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, Ambrisentana e iloprost., Positivo: Estabilização do quadro, qualidade de vida, ter a oportunidade de realizar atividades rotineiras que sem essas medicações não seriam possíveis. E a maior de todas que foi ganhar mais tempo de vida com minha família. , Negativo: Alguns efeitos colaterais, mas nada exagerado que supere os benefícios.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante contribuição pra o tratamento dessa condição de saúde	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Como médica pneumologista atuando em um serviço de referência terciária do Estado, de Goiás observo que: , A HAP impõe uma carga psicossocial devastadora devido aos sintomas incapacitantes como dispneia aos mínimos esforços, tontura e desmaios., •? tratamento melhora expressivamente os escores de qualidade de vida avaliados por questionários específicos de HAP., •Permite que pacientes que dependiam de suporte contínuo recuperem atividades básicas do cotidiano., •Mitiga o impacto socioeconômico de faltas ao trabalho e dependência integral de cuidadores/familiares., Em nosso centro de referência, esbarramos frequentemente no teto terapêutico das medicações convencionais. Pacientes mantidos em terapia tripla máxima continuam a progredir com disfunção de ventrículo direito e internações repetidas de alto custo. As terapias atuais falham em deter a biologia da doença, resultando em disfunção progressiva do ventrículo direito e falência cardíaca iminente. , O sotatercepte preenche exatamente este espaço, pois é o primeiro agente biológico que atua na remodelação vascular pulmonar, e não apenas na vasodilataçãooferecendo resposta onde as terapias vasodilatadoras convencionais já não encontram benefício., , Ele não surge para competir com as terapias de base, mas para inaugurar uma quarta via terapêutica: a via restauradora do equilíbrio molecular (TGF-?/BMPR2), promovendo a verdadeira regressão da lesão vascular e poupando o ventrículo direito do colapso , Diante da gravidade da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) em fases avançadas, a incorporação desta tecnologia é urgente para suprir uma lacuna terapêutica crítica no Sistema Único de	2ª - Sim, Qual: O sotatercepte, Positivo e facilidades: O sotatercepte surge como um modulador de sinalização celular ele promove a remodelação vascular reversa, oferecendo resposta onde as terapias vasodilatadoras convencionais já não encontram benefício., Tem capacidade de manter o paciente clinicamente estável no domicílio, mitigando o fardo das hospitalizações prolongadas ., Observei no dia a dia a real reabilitação funcional de pacientes que estavam restritos ao leito e que recuperaram a capacidade de realizar cuidados de higiene pessoal sem dispneia. Clinicamente, houve percepção da redução das internações de emergência por falência de VD e uma maior facilidade na aplicação da medicação garantindo melhor adesão , Negativo e dificuldades: Nada a relatar	3ª - Sim, Qual: Os antagonistas dos receptores de endotelina (ERAs), inibidores da PDE5 e análogos de prostaciclina , Positivo: , Os iPDE5 atuam de forma eficaz na redução da Resistência Vascular Pulmonar (RVP) e no ganho da capacidade de exercício medida pelo TC6M, , , os ERAs agregam um importante efeito antiproliferativo local, reduzindo taxas de hospitalização inicial, , , As prostaciclinas, por meio da potente ativação da via do AMP cíclico, oferecem melhora hemodinâmica profunda e resgate clínico em cenários críticos., Negativo: As terapias atuais falham em deter a biologia da doença, resultando em disfunção progressiva do ventrículo direito e falência cardíaca iminente.	4ª - "O sotatercepte surge como uma quebra de paradigma: por ser um modulador de sinalização celular (first-in-class), ele promove a remodelação vascular reversa, oferecendo resposta onde as terapias vasodilatadoras convencionais já não encontram benefício., EVIDÊNCIAS DE EFICÁCIA CLÍNICA: ESTUDOS STELLAR E ZENITH, Diferente das terapias tradicionais, o sotatercepte demonstrou reverter o estreitamento patológico dos vasos pulmonares. Os dados clínicos que sustentam sua incorporação incluem:, •Redução drástica de desfechos duros: No estudo clínico de Fase 3, a adição de sotatercepte reduziu em 76% o risco de morte, hospitalização por piora da HAP ou necessidade de transplante pulmonar., •Ganho na capacidade de exercício: Demonstrou melhora estatisticamente significativa no Teste de Caminhada de 6 Minutos (TC6M)., •Eficácia em pacientes graves: O estudo ZENITH, focado exatamente na população de alto risco e CF avançada, corrobora que o medicamento previne a falência clínica severa e reduz internações prolongadas., O estudo SOTERIA (extensão de braço aberto de longo prazo) fornece as respostas fundamentais às dúvidas levantadas pela Conitec sobre a sustentabilidade e a segurança do medicamento:, •Manutenção do benefício clínico: O estudo SOTERIA provou que os ganhos na capacidade de exercício e a	5ª - "A progressão da HAP é marcada por descompensações frequentes e internações prolongadas. Esse cenário impõe dois graves problemas:, •Impacto Financeiro no SUS: O manejo da insuficiência cardíaca direita descompensada em ambiente de terapia intensiva (UTI) exige drogas vasoativas de alta complexidade, monitorização invasiva e suporte avançado. Internações prolongadas drenam os recursos dos hospitais de referência terciária, gerando um custo infinitamente superior ao manejo ambulatorial preventivo., •Aumento Exponencial do Risco de Morte: Para o paciente com HAP, cada evento de hospitalização por piora clínica é um marcador de péssimo prognóstico. Estudos observacionais demonstram que a internação hospitalar por HAP está associada a um aumento drástico na taxa de mortalidade a curto e médio prazo, além de causar uma perda irreversível da capacidade funcional residual do paciente., O manejo da ICD descompensada exige leitos de UTI, drogas vasoativas de alta complexidade e monitorização invasiva de longa permanência. Internações prolongadas drenam os recursos dos hospitais públicos de referência terciária. O custo de manter esses

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				redução da resistência vascular pulmonar obtidos nos primeiros meses se mantêm de forma sustentada no longo prazo., •Perfil de segurança favorável: A análise contínua demonstra que o sotatercepte apresenta um perfil de tolerabilidade robusto, com eventos adversos previsíveis e manejáveis, sem novos sinais de alerta ou insegurança clínica acumulada com o passar dos anos., •Redução da insegurança do paciente: Ao estabilizar a doença no longo prazo, o sotatercepte reduz drasticamente o medo do transplante imediato e a ansiedade associada às crises de piora clínica aguda., , , "	pacientes repetidamente internados e em cuidados críticos supera amplamente o investimento em uma estratégia ambulatorial preventiva que evite a progressão da doença, Estudo publicado no Journal of the American College of Cardiology conclui que eventos de morbidade, como internações e piora clínica, são preditores diretos de mortalidade em pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), com risco de morte até 4,5 vezes maior. Ao incorporar o sotatercepte, que reduz significativamente esses eventos, o sistema de saúde bloqueia o gatilho de mortalidade, justificando a incorporação técnica e de custo-efetividade. , , "
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sempre que se fala em inovação e tecnologia, uma das referências é o uso de medicamentos de Alto Custo.., E como a realidade populacional é de.baixissimo poder aquisitivo e os altos impostos são recolhidos desse mesmo povo o governo, nestes casos, deve se colocar como corresponsável na vivência da condição do paciente disponibilizando o tratamento adequado que deve ser fornecido com recursos públicos, advindos do fundo de recurso permanente do próprio contribuinte.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Auxiliar pessoas que não podem com tratamento tradicional	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que pode salvar uma vida vale a pena existir	2ª - Sim, Qual: COVID , Positivo e facilidades: Eu aceitei pois o importante é tentar quando já se não tem esperança , Negativo e dificuldades: Falta de explicação para a população	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As novas tecnologias nos proporcionam maior te.po de vida , com uma Melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisantana, bosentana, selexipague., , Hidroxiureia, hidroxicloroquina, micofenolato de mofetila, metoprolol, prednisolona, , Positivo: Com o tempo o corpo vai precisando de mais drogas para responder ao tratamento. Pode agravar o quadro e necessitar e novas tecnologias , para melhoras no quadro ., Negativo: Reações adversas, que podem ser tão intensas a ponto de querer desistir do tratamento.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero a incorporação do sotatercepte ao SUS um avanço de grande relevância para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), doença grave, progressiva e ainda associada a elevada mortalidade, mesmo com a utilização das terapias atualmente disponíveis., , O benefício do sotatercepte vai muito além da melhora da capacidade funcional. No estudo STELLAR, sua adição ao tratamento de base reduziu em 84% o risco de morte ou piora clínica (HR 0,16, IC95% 0,08–0,35)., , Ainda mais relevante para a discussão de incorporação é o estudo ZENITH, realizado especificamente em pacientes com HAP avançada, classes funcionais III ou IV e alto risco de morte, apesar de tratamento na dose máxima tolerada. Nesse grupo particularmente grave, sotatercepte reduziu em 76% o risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43, p<0,001). O benefício foi de magnitude suficiente para justificar a interrupção precoce do estudo por eficácia. A mortalidade por todas as causas foi numericamente menor com sotatercepte: 8,1% versus 15,1% com placebo., , É importante destacar que esses resultados foram obtidos com o sotatercepte adicionado ao tratamento já otimizado, demonstrando benefício incremental em uma população que permanece sob elevado risco apesar das terapias atualmente disponíveis., , Diante da magnitude do benefício observado, particularmente nos pacientes de maior risco, considero que a incorporação do sotatercepte representa uma oportunidade concreta de modificar a evolução de uma doença potencialmente fatal e de atender a uma necessidade terapêutica ainda não plenamente contemplada no SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sildenafila, tadalafila e iloprost., Positivo: Melhora leve de sintomas e de piora progressiva do quadro. , Negativo: Alta mortalidade mesmo com otimização de terapia com as opções existentes atualmente.	4ª - Considero a incorporação do sotatercepte ao SUS um avanço de grande relevância para pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), doença grave, progressiva e ainda associada a elevada mortalidade, mesmo com a utilização das terapias atualmente disponíveis., , O benefício do sotatercepte vai muito além da melhora da capacidade funcional. No estudo STELLAR, sua adição ao tratamento de base reduziu em 84% o risco de morte ou piora clínica (HR 0,16, IC95% 0,08–0,35)., , Ainda mais relevante para a discussão de incorporação é o estudo ZENITH, realizado especificamente em pacientes com HAP avançada, classes funcionais III ou IV e alto risco de morte, apesar de tratamento na dose máxima tolerada. Nesse grupo particularmente grave, sotatercepte reduziu em 76% o risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43, p<0,001). O benefício foi de magnitude suficiente para justificar a interrupção precoce do estudo por eficácia. A mortalidade por todas as causas foi numericamente menor com sotatercepte: 8,1% versus 15,1% com placebo., , É importante destacar que esses resultados foram obtidos com o sotatercepte adicionado ao tratamento já otimizado, demonstrando benefício incremental em uma população que permanece sob elevado risco apesar das terapias atualmente disponíveis., , Diante da	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:
				magnitude do benefício observado, particularmente nos pacientes de maior risco, considero que a incorporação do sotatercepte representa uma oportunidade concreta de modificar a evolução de uma doença potencialmente fatal e de atender a uma necessidade terapêutica ainda não plenamente contemplada no SUS.	
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, necessario	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A doença é por si só um diagnóstico assustador, limitante e desesperadora, com a medicação o paciente tem uma amenizada nesses picos de evolução e progressão da doença! Precisamos encontrar meios de tornar o diagnóstico mais rápido e eficaz, para que mais pessoas possam ter acesso ao tratamento! E a terapia medicamentosa é o sim para uma melhor qualidade de vida, apesar do caos da doença!	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Minha mãe é portadora da hap, e a medicação tem sido uma esperança de desfrutar de longos dias de vida com ela! , Negativo e dificuldades: O aspecto negativo é a dificuldade em se ter acesso	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável a incorporação do sotatercept no SUS para o tratamento da HAP em CF III/IV, com, risco intermediário alto, em terapia dupla com intolerância a prostaciclinas ou terapia tripla. As terapias atuais atuam principalmente como potentes vasodilatadores sem modificar o remodelamento vascular pulmonar que sustenta a progressão da doença. O sotatercept por mecanismos de ação distintos tem uma ação antiproliferativa reduzindo a resistência vascular pulmonar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já tenho experiência com Bosentana, ambrisentana, sildenafila e iloprosta inalarória no tratamento de pacientes com HAP, as medicações disponíveis atualmente no SUS para essa condição., Positivo: Em conjunto, essas drogas mostram-se eficazes em retardar a progressão funcional e reduzir sintomas quando usadas em terapia combinada, mas o efeito é predominantemente vasodilatador sem impacto direto sobre o remodelamento vascular, o que reforça a lacuna que o sotatercept pode preencher., Negativo: Todas essa medicações são potentes vasodilatadores, não atuam na remodelação vascular de modo que muitos pacientes permanecem sintomáticos em progressão da doença mesmo com terapia combinada otimizada.	4ª - Estudo PULSAR demonstrou reduçãsignificativa da RVP em 24 semanas vs placebo. NEJM 2021, Estudo STELLAR o desfecho primário foi alcançado com ganho médio de 40,8 metros no TC6 minutos , Estudo ZENITH que demonstrou eficácia expressiva com redução do risco relativo de 76% no desfecho composto de óbito, transplante e outros eventos graves	5ª - De forma consistente entre as agências internacionais (NICE, ICER, CDA-AMC), o sotatercept demonstra benefício clínico porém um preço de lançamento desfavorável, ponto que julgo relevante mencionar que o preço não enfraqueça a recomendação clínica de incorporação, mas reforçando a necessidade de negociação a fim de que seja viável AO SUS.

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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento que dá qualidade de vida ao paciente. Evita complicações.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Apresento-lhes um caso clínico do hospital de Messejana Dr Carlos Alberto Studart Gomes: , , Paciente de 30 anos, com diagnóstico de hipertensão arterial pulmonar (HAP) idiopática desde 2021, inicialmente em classe funcional (CF) III, com síncopes aos esforços e alto risco pelo REVEAL 2.0. O cateterismo cardíaco direito confirmou HAP pré-capilar grave, com PAPm de 68 mmHg e RVP de 11,9 UW. Apresentava TC6M de 315 m e NT-proBNP de 1.600 pg/mL. Foi iniciada terapia combinada com sildenafil e bosentana, posteriormente escalonada com iloprosta, apesar da qual apresentou resposta insatisfatória e progressão da doença., , Durante o seguimento, evoluiu com síncopes, elevação do NT-proBNP e grave deterioração da função ventricular direita, com FEVD de 16%. Posteriormente, apresentou choque cardiogênico com necessidade de dobutamina, NT-proBNP de 4.200 pg/mL e REVEAL Lite 2 de 10 pontos, caracterizando HAP avançada, alto risco de mortalidade e falha da terapia convencional otimizada., , A introdução do sotatercepte modificou expressivamente sua trajetória clínica. Após três meses, evoluiu para CF I, com normalização do NT-proBNP, aumento do TC6M para 556 m e remodelamento reverso do ventrículo direito, com redução do VSFVDi de 75 para 48,4 mL/m². Houve ainda importante melhora hemodinâmica, com redução da PAPm para 25 mmHg e da RVP para 7 UW. Após oito meses, permanecia em CF I, realizando atividade física sem limitações e com resolução dos sinais de cor pulmonale., , O caso demonstra o benefício do sotatercepte em HAP grave e de alto risco apesar de terapia otimizada, com melhora clínica, funcional, laboratorial e hemodinâmica, além de evidências de remodelamento ventricular reverso. Esses achados reforçam seu potencial modificador da doença e sua relevância justamente em pacientes com maior risco de progressão e mortalidade.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora considerável da qualidade de vida e dos parâmetros de mortalidade atribuídos a doença. Bem como redução de risco e internamento., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso, principalmente para camadas que precisam de judicializacao, que compreende classe média e pobres, sendo estes últimos sem o suporte devido dependência completa dos sus	3ª - Sim, Qual: Temos disponíveis, inclusive no sus, Sildenafila, ambrisentana, bodentana, Iloprosta e Selecipague. Que são medicamentos que compreendem vias do óxido nítrico, endotélio a Iloprosta. Medicamentos que apesar de eficientes, são vasodilatadores e requerem, muitas vezes a necessidade de uma nova via de medicação, tal como o sotatercept, principalmente para aqueles que estão em intermediário ou alto risco em uso de dose máxima das 3 medicações. , Positivo: Estas são medicações consideradas clássicas para hipertensão pulmonar, já tem seu claro benefício comprovado e instituído no sus , Negativo: São vasodilatadoras e não promovem remodelamento reverso como o caso do sotatercepte	4ª - A HAP permanece associada a elevada morbimortalidade, sobretudo nos pacientes que não atingem baixo risco apesar da terapia combinada otimizada. O sotatercepte atua como armadilha de ligantes da via activina/TGF-?, restaurando o equilíbrio da sinalização vascular e acrescentando um mecanismo distinto das terapias vasodilatadoras tradicionais., , No PULSAR (fase 2), o sotatercepte associado à terapia de base reduziu significativamente a resistência vascular pulmonar (RVP), com melhora do TC6M e do NT-proBNP, inclusive em pacientes sob terapia tripla. No STELLAR (fase 3), houve ganho de 40,8 m no TC6M versus placebo, além de melhora da RVP, NT-proBNP, classe funcional e redução de 84% no risco de morte ou piora clínica., , O ZENITH demonstrou benefício particularmente relevante na HAP avançada: pacientes em CF III/IV, REVEAL Lite 2 ?9 e sob terapia máxima tolerada apresentaram redução de 76% no risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24, p<0,001). O estudo foi interrompido precocemente por eficácia., , A Diretriz Brasileira de Tratamento Farmacológico da Hipertensão Pulmonar da SBPT (2026) reconhece o sotatercepte como alternativa à terapia tripla sequencial para pacientes que permanecem fora do perfil de baixo risco após terapia dupla, com nível de evidência I-A. Assim, sua utilização é especialmente necessária nos pacientes com resposta	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:
				inadequada ao tratamento vasodilatador otimizado e risco persistente de progressão e mortalidade., , Referências: Humbert et al., PULSAR, NEJM 2021, Hoeper et al., STELLAR, NEJM 2023, Humbert et al., ZENITH, NEJM 2025, Amado et al., Diretriz Brasileira/SBPT, 2026.	
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP é um desafio diario para seus portadores e familiares, esse novo medicamento e a esperanca de sobrevida com qualidade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: uso de sildenafil e ambrisentana, Positivo: melhora da qualidade de vida, Negativo: nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se a saúde é um direito garantido pela Constituição Federal, ela deve alcançar a todos, sem distinções.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A disponibilzação dessas medicações seriam de suma importancia para um tratamento mais eficaz e longetividade da qualidade de vida de pessoas que convivem com essa condção a HP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que se esse projeto for aprovado vai ajudar muito as pessoas que vivem com essas condições da doença	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica formada há 25 anos e pneumologista há 21 anos. Atuo com hipertensão pulmonar desde antes da conclusão da residência em Pneumologia, com doutorado e pós-doutorado na área. Sou professora e pesquisadora da Escola Paulista de Medicina da UNIFESP e participo da pesquisa clínica com sotatercepte. Ao longo da carreira, atendo semanalmente cerca de 40 a 50 pacientes nos ambulatórios de hipertensão pulmonar, acompanhando desde o diagnóstico até casos avançados, com terapia combinada, internações e avaliação para transplante. Na prática, mesmo pacientes em terapia dupla ou tripla, atuando nas vias da endotelina, do óxido nítrico e da prostaciclina podem permanecer sintomáticos, progredir, ser internados, necessitar de oxigênio, entrar em fila de transplante ou morrer. No estudo de vida real da UNIFESP/EPM, apresentado no Congresso Acadêmico da Unifesp em ago.25 e no VII Simpósio Internacional de Hipertensão Pulmonar em Porto Alegre em nov.25, todos os pacientes estavam vivos e em seguimento em 2018 e foram acompanhados até 2023. Entre 183 pacientes com HAP, 79,7% chegaram ao final em terapia dupla ou tripla, ocorreram 28 óbitos (15%) e apenas seis transplantes (3%). Esses dados mostram que a terapia combinada melhorou o cuidado, mas não eliminou o risco residual e que o transplante alcança poucos pacientes. Destaco uma paciente em terapia tripla (sildenafil 80mgx3, ambrisentana 10mg/d e Iloprost 9 inalaçoes/dia, classe funcional IV, oxigênio domiciliar, índice cardíaco de 1,7 L/min/m², RVP de 9,7 UW e aguardando transplante. Após entrar no PULSAR em 2019 e receber sotatercepte em adição à terapia de base, evoluiu com melhora funcional e hemodinâmica, suspendeu o oxigênio, saiu da fila por melhora clínica e permanece viva e pouco sintomática em 2026. Não é prova isolada de causalidade, mas ilustra a relevância de um tratamento com mecanismo distinto para pacientes que continuam progredindo apesar da terapia vasodilatadora. (para maiores detalhes vide anexo), ,	2ª - Sim, Qual: SOTATERCEPT - PARTICIPAÇAO COMO PESQUISADOR EM ESTUDOS CLINICOS (PULSAR, HYPERION E SOTERIA), Positivo e facilidades: A incorporação pleiteada é para adultos com HAP em classe funcional III/IV da OMS, risco de mortalidade intermediário/alto, em terapia dupla quando intolerantes às prostaciclinas ou em terapia tripla. Todo ensaio clínico com intervenção tem programação de analise interina parcial após atingir determinado numero de pacientes, desta forma, possibilitade interrupção precoce por falta de segurança, futilidade do estudo ou por benefício em relação ao desfecho. O benefício foi o motivo da interrupção do estudo pelo FDA por ser antiético não oferecer a medicação para os demais pacientes. Vale ressaltar que o foi ensaio randomizado, com terapia de base máxima e desfecho adjudicado independentemente. O desfecho composto de morte, transplante ou hospitalização ocorreu em 17,4% versus 54,7% (HR 0,24, IC95% 0,13–0,43). A hospitalização por pelo menos 24 horas é desfecho clinicamente relevante, não apenas administrativo, sabemos que a hospitalização sinaliza alerta de pior prognostico nos pacientes. . Pode refletir descompensação do ventrículo direito, hipoxemia, síncope, intensificação terapêutica ou avaliação para transplante, comprometendo autonomia e qualidade de vida. No ZENITH, ocorreram 8 hospitalizações com sotatercepte contra 43 com placebo. Evitar internações em pacientes de alto risco é benefício concreto, a morbidade relacionada à HAP associa-se a pior prognóstico. O PULSAR demonstrou redução da RVP em terapia de base, inclusive tripla, principalmente por queda da PAPm, com pouca alteração do débito cardíaco ou PAOP. O STELLAR, com 323 pacientes, demonstrou melhora no TC6 e em múltiplos desfechos. Essa convergência torna menos provável um achado casual. O sotatercepte atua na sinalização ActRIIA/TGF-beta, mecanismo distinto das vias vasodilatadoras. Considero justificável sua incorporação, com monitoramento de hospitalizações, progressão, transplante, mortalidade e segurança em centros de referência. Os dados completos seguem em anexo., , Negativo e dificuldades: Ausência de acesso pelo SUS, não garantindo saude para todos como dever do estado com consta na constituição brasileira de 1988. A falha no acesso pleno ao Sistema Único de Saúde (SUS) representa um descumprimento do artigo 196 da Constituição Federal, que define a saúde como direito de todos e dever do Estado.	3ª - Sim, Qual: 1. ENSAISO CLINCOS: BOSENTANA (ESTUDO EARLY) - BOSENTANA E SILDENAFILA (ESTUDO COMPASS) - RIOCIGUAT (ESTUDOS CHEST E PATENT) - TREPROSTIL ORAL (ESTUDO UT) - RALINEPAG (ESTUDO ADVANCE OUTCOMES) - MACITENTANA E TALAFILA (ESTUDO ADUE) - SERALUTINIB (ESTUDO PROSERA) , 2. NA PRESCRICAO NA VIDA REAL POR SER UMA DAS MÉDICAS RESPONSAVEIS DO CENTRO DE REFERENCIA DA UNIFESP, , Positivo: Permitir o tratamento adequando de pacientes com uma condição rara, com alta mortalidade sem acesso ao tratamento (< 3 anos) e fornecendo tratamento com melhora dos sintomas, qualidade de vida, participação na vida familiar e para parte dos pacientes, retorno a sua vida profissional. , Negativo: a descompensação clinica dos pacientes quando há falta dos medicamentos no SUS com suspensão abrupta, risco de hospitalizaçao e morte prematura	4ª - vide anexo	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu preciso dessa medicação e por isso eu peço que seja incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Abresentana, selexipague , sidenafila , Positivo: Poder fazer as necessidades diárias, como pentear cabelo , tomar banho, escovar dentes, subir escadas, etc, Negativo: Efeitos colaterais, como dor de cabeça e diarreia	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela gravidade e comprometimento, tendo o país condições de atender pacientes com esta doença, o SUS é a melhor e mais plural e democrática forma de lidar e tratar esta doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A medicação SOTATERCEPT cobre um vácuo grave no tratamento de pacientes portadores de Hipertensão Arterial Pulmonar criticamente enfermos. No Brasil não há opção terapêutica efetiva para esse estágio da doença. O EPOPROSTENOL ENDOVENOSO, medicação e de eleição para esses pacientes, não é disponibilizado para pacientes hospitalizados por Insuficiência cardíaca direita grave decorrente de hipertensão pulmonar. O SOTATERCEPT , administrado por via subcutânea , é útil e efetivo nesses casos, conforme mostra claramente o ""trial"" clínico Zenith que randomizou pacientes graves e hospitalizados com descompensação cardíaca e sob alto risco de morte! Neste estudo a medicação reduziu signicantemente (~75%) o risco de morte, transplante de pulmão (que praticamente inexiste nos Brasil para tratamento de HAP), hospitalização , e decseptostomia atrial (outro procedimento complexo nesses gravíssimos pacientes. Nes estágio severo da doença, a doença persiste como categorizado nos anos 2000: uma doença ÓRFÃ!, É demasiadamente angustiante para o médico assistente assistir o paciente evoluie para óbito sem ter opção terapêutica!"	2ª - Sim, Qual: Sim. Uma única vez em paciente em choque cardiogênico, mesmo em uso de tripla terapia para hipertensão pulmonar, em UTI. E porque o convênio de saúde da paciente autorizou a compra da medicação por ordem judicial. Três dias após a primeira tomada, a paciente já apresentava sinais de melhora clínica., Positivo e facilidades: "O SOTATERCEPT utilizado por via subcutânea , na dose ajustada para o peso da paciente, constituiu ferramenta terapêutica salvadora, que resgatou a estabilidade clínica e hemodinâmica da paciente. , Menos de uma semana após o início dessa medicação, a paciente já deambulava pelo corredor da UTI. As drogas inotropicas e vasopressoras foram gradativamente desmamadas e ver a paciente caminhando sem oxigênio terapia suplementar, sorrindo e se alimentando melhor foi uma experiência que jamais esquecerei. , A disfunção ventricular direita grave transmite uma sensação de grande impotência ao médico ""cuidador"" , pois de modo diferente da disfunção cardíaco esquerda, não há disponibilidade de "" de vocês"" de assistência circulatória mecânica!", Negativo e dificuldades: Experiência muito negativa foi um atraso de administração do medicamento, devido à imbróglios administrativos/ judiciais...A medicação tem posologia de uso de uma aplicação subcutânea a cada três semanas, e a descontinuidade de quase seis semanas gerou elevação temporária dos biomarcadores de gravidade da doença.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A condição de saúde das pessoas acometidas pela doença e grave e risco eminente ao grande esforço causados ao coração em resultado da hipertensão arterial pulmonar. Sendo que havendo a medição com resultados significativos no tratamento da doença deve ser incorporado ao SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Outros medicamentos disponíveis para o tratamento da doença no sus., Positivo: Grande melhoras na qualidade de vida do paciente , Negativo: Nao houve aspectos negativos	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esses medicamentos são importantes para nós pacientes de HAP, eles nos dá a possibilidade de ter qualidade de 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:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, progressiva e com elevada mortalidade, mesmo com os avanços terapêuticos das últimas décadas. O sotatercepte acrescenta uma quarta via de tratamento, atuando sobre a sinalização activina/TGF-?, relacionada ao remodelamento e à proliferação vascular pulmonar, distinta das vias clássicas da endotelina, do óxido nítrico e da prostaciclina. Desde 2021, vêm sendo publicados estudos internacionais consistentes, posteriormente reforçados pelo STELLAR e por outros ensaios., Essa evolução levou à sua incorporação nas discussões e recomendações do 7º Simpósio Mundial de Hipertensão Pulmonar, consolidando seu espaço no tratamento da HAP do grupo 1. , Considero, portanto, muito importante sua incorporação como mais uma opção terapêutica para pacientes criteriosamente selecionados, especialmente como terceira ou quarta droga, quando persiste risco apesar do tratamento convencional, com o objetivo de reduzir progressão, eventos clínicos e mortalidade, exatamente como está sendo proposto.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Tadalafila, Ambrisentana, Bosentana, Iloproste e Macitentana., , Positivo: Dobramos a sobrevida dos pacientes do grupo 1., Negativo: Sempre o acesso foi difícil, mesmo após o PCDT. Este é um desafio das politicas públicas.	4ª - Humbert M, et al. Sotatercept for the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2021, 384:1204-1215., Hoeper MM, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490., Humbert M, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025., Chin KM, et al. Treatment algorithm for pulmonary arterial hypertension. Eur Respir J. 2024, 64:2401325., Os trabalhos citados acima, publicados em revistas de grande impacto da literatura médica, vêm demonstrando, de forma consistente, a segurança e eficácia do sotatercepte na hipertensão arterial pulmonar, com melhora hemodinâmica e funcional e redução de eventos de piora clínica, hospitalização e risco de morte. Além disso, apresenta uma característica particularmente relevante: atua sobre uma quarta via terapêutica, relacionada à sinalização activina/TGF-?, interferindo diretamente nos mecanismos de proliferação e remodelamento vascular pulmonar. Essa ação diferencia o sotatercepte das terapias clássicas e reforça seu potencial não apenas para controlar sintomas, mas também para retardar a progressão da doença e modificar sua evolução.,	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã tem hipertensão pulmonar e precisa do medicamento para aumento/melhora da expectativa de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que qualquer alívio é válido pra quem tem uma doença incurável e que tira tanta qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos temos direito a saúde	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que em respeito ao princípio do mínimo existencial, a incorporação desses medicamentos no SUS é algo realmente importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação inovadora, capaz de alterar a historia natural da doença de portadores de hipertensao arterial primária.	2ª - Sim, Qual: Experiencia prévia com o Sotatercept via judicializacao. Resultados excelentes com a paciente em questao., Positivo e facilidades: Melhora de todos os parametros associados a hopertensao pulmonar , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho Hipertensão Pulmonar Arterial e acredito que essa medicação irá melhorar significativamente a qualidade de vida dos portadores dessa condição médica.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana 125mg, Positivo: Melhora significativa na minha condição de saúde. Melhora da condição respiratória, diminuição do cansaço e do inchaço. Melhora da minha qualidade de vida., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de Hp e necessito de medicação e essa nova droga pode me ajudar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilita a vida de pessoas que vivem em hospitais e ainda liberam mais vagas pra outras pessoas	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma tecnologia com muita importância pois com ela vai ser possível iniciar o tratamento de muitas pessoas portadoras da doença pulmonar, que o meu pai faz parte desse grupo., Então será ótimo para poder tratar todas essas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam de medicamentos com alto custo e não tem condições de comprar. Por isso precisam ser incorporadas ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como amigo da família de uma paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar, acompanho a realidade desafiadora que essa condição impõe, evidenciada diariamente por sintomas severos como cansaço extremo, falta de ar e desmaios. Atualmente, a pessoa conhecida faz uso de ambrisentana e tadalafila, mas a complexidade da doença exige opções mais avançadas. O Sotatercepte representa um verdadeiro marco científico. Sempre que falamos em inovação em tecnologia para esse cenário, nos referimos essencialmente à necessidade de acesso ao uso de medicamentos pelo Alto Custo. A incorporação dessa nova terapia no SUS é vital para democratizar a ciência de ponta e oferecer uma esperança real e qualidade de vida digna aos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Atuando como tesoureiro da Associação Catarinense Fio da Vida, venho acompanhando a situação dos pacientes associados. Especialmente aqueles que conseguiram acesso a medicação via judicial. A melhora que o medicamento trouxe a estes pacientes chega a ser impressionante. Estes podendo até voltar a sua rotina de trabalho, Algo que antes da medicação era impossível devido debilitação que a doença impõem ao paciente. , Diante disso, não há como negar a eficiência da medicação e a melhora exponencial na qualidade de vida destas pessoas.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Bom dia! Tendo em vista que tenho minha irmã com essa condição e vejo como sofre para adequar uma medicação correta e eficaz no seu tratamento, acho muito necessário incorporar essa medicação no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho HAP Classe funcional Grau III e a combinação a vinda de uma nova medicação pode ajudar em muito em prolongar meus dias na terra com condições favoraveis de vida, tenho 48 anos e uma filha de 11 anos, e por Deus estou lutando pra nao deixar minha filha orfã de mãe	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho necessário para os pacientes ter uma qualidade dr vida melhor. Ninguém. Pede pra ficar doente .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda nova tecnologia que venha para corroborar com o crescimento do sistema e diagnosticos para tratamento e salvar vidas deve ser amplamente usado e comprado para o SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero importante a incorporação por ampliar o acesso ao tratamento, especialmente para pacientes com HAP, contribuindo para o controle da doença, melhora da qualidade de vida e redução de complicações.um alto custo e bem como as condições de saúde com o uso da medicação específica	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessário para salvar vidar com hipertensão arterial pulmonar	2ª - Sim, Qual: Melhorei, Positivo e facilidades: Consigo ter um pouco de qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Sidenalafil, ambrisentana , Positivo: Ambrisentana sidenafil, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Levará aos que são afetados por essa doença uma melhor qualidade de 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:
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, De bastante necessidade para os pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Sildenafil, Iloprost, Positivo: Diminuição da falta de ar, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar a salvar muitas vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante ter outra forma de tratar a hipertensão arterial	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS, pois existem pacientes com hipertensão arterial pulmonar que continuam agravando mesmo com os tratamentos disponíveis atualmente. Para essas pessoas ter acesso a uma nova opção de tratamento pode fazer muita diferença. O SUS deve oferecer alternativas para quem realmente precisa e ainda enfrenta um alto risco de piora da doença e morte.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O acesso a saúde precisa ser universal, não importando o nível do tratamento, é o mínimo necessário para ser ter dignidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esta droga tem sido a única opcao em pacientes com esta doença grave quando as outras opções terapêuticas não funcionam> Temos aqui um caso no estado que estava internada com insuficiência cardíaca refrataria e já usava as 3 drogas existentes no mercado. O uso do sotatercept apos judicializaçao, foi fundamental para a alta hospitalar e melhora significativa da função cardaca´. Para tornar mais simples esse entendimento um marcador desta função caiu de cerca de 10000 para 1000 apos a segunda dose da medicação.	2ª - Sim, Qual: Sou o presidente da SPPT e somos a Segunda entidade regional nordestina que acompanha pacientes com esta medicação. Em ambos os casos o resultado foi muito impressionante com uma respota nunca vista com as outras opções existentes anteriormente, Positivo e facilidades: A rápida resposta terapêutica, Negativo e dificuldades: A dificuldade de agilizar uma ação judicial rápidissima em paciente tão grave. Felizmente esta paciente tinha familiares do campo jurídico que acelerou o processo. Outro problema foi com o plano de saúde que questionou o custo do tratamento.Corremos o risco de obito do paciente neste momento	3ª - Sim, Qual: Esta paciente usou todas as tecnologias disponíveis no momento. Sildenafila em doses altas bosentana em dose plena e selexipaque sendo que neste último teve reações graves de diarrea e perda extrema de peso que levaram a suspensão do mesmo. Diante da evolução desfavorável passou a ser uma candidata real a esta nova droga muito bem sucedida em outros paises como Alemanha Reino Unido França Estados Unidos entre outros., Positivo: Conseguiram controlar a evolução da doença por vários anos impedindo o óbito da mesma mas tiveram seus limites especialmente o selexipaque interrompido por efeitos colaterais , Negativo: Nao conseguiram controlar a evolução da doença após alguuns anos	4ª - O estudo Zenith publicado em 2025 foi interrompido pela mehor maneira que um cientista deseja pois a melhora no grupo controle de pacientes foi muito superior ao grupo placedo seguindo as regras internacionais de estudos científicos	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer oportunidade para melhoria do estado clinico de im doente deve ser ofertada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com hipertensão pulmonar e sei como essa grave doença interfere no meu cotidiano mesmo fazendo uso de medicações já existentes. Essa nova medicação é muito bem vinda para trazer qualidade, saude e esperança de uma vida melhor e mais longa para todos que vivem com hipertensão pulmonar como eu.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana 10 mg, , Sildenafila 20 mg, Positivo: Os medicamentos que faço uso me ajudam no controle da doença trazendo benefícios ao meu dia a dia, mas nao são medicamentos capazes de trazer uma qualidade de vida muito melhor como o medicamento proposto a ser inserido no SUS., Negativo: Inchaço nas pernas, dores de cabeça, melhora gradual da minha oxigenação.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas precisam desse medicamento para ter condições mínimas de vida, ele precisa ser incorporado ao Sus para ajudar a todos que precisem dele.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tecnologia na Saúde e essencial para o mundo no dias de hoje	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a incorporação de sotatercepte no SUS representa uma oportunidade importante para as pessoas que convivem com a hipertensão arterial pulmonar (HAP), especialmente aquelas que apresentam quadros mais avançados da doença., A HAP é uma condição grave, progressiva e que afeta profundamente a vida dos pacientes. Além das limitações físicas, muitas pessoas passam a enfrentar dificuldades para realizar atividades simples do dia a dia, tornando-se dependentes de familiares e cuidadores. Por isso, considero fundamental que o sistema público de saúde tenha acesso a alternativas terapêuticas inovadoras que possam contribuir para melhores resultados clínicos., Pelo que pude compreender sobre as evidências disponíveis, o sotatercepte apresenta uma abordagem diferente das terapias atualmente utilizadas, atuando em mecanismos relacionados à remodelação vascular pulmonar, processo diretamente associado à progressão da doença. Isso chama atenção por representar uma estratégia complementar às opções já existentes, ampliando as possibilidades de cuidado para pacientes que ainda apresentam grande necessidade terapêutica., Outro aspecto que considero relevante é o potencial de promover benefícios clínicos significativos, com impacto na capacidade funcional, na evolução da doença e na qualidade de vida. Para pacientes que convivem diariamente com sintomas limitantes e com a incerteza sobre o futuro, avanços que possam contribuir para maior estabilidade clínica e mais autonomia têm um valor muito importante., Nesse contexto, considero que a disponibilização do sotatercepte no SUS representa um grande avanço para pacientes com HAP, oferecendo uma nova alternativa terapêutica para uma doença grave, rara e ainda associada a desfechos muito desafiadores.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença realmente debilitante que impede o paciente de viver plenamente e de forma produtiva. O tratamento tem um custo que nem todas as pessoas poderão ter acesso nesse momento.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha mãe é portadora de hipertensão pulmonar e sei de perto a importância de incorporar o medicamento ao SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: INSPRA, Positivo: Melhora do quadro, Negativo: Não percebi	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Bem,na minha humilde opinião creio que ao ser aprovada essa medicação e incorporada no SUS vai dá a nós pacientes uma qualidade de vida melhor,e também pra nossa família e aqueles que convivem conosco,pois não é nada fácil,vivemos na dependência dos medicamentos e mesmo assim somos muito limitados.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana 10mg, Illoprost, Citrato de sildenafila 40mg, Positivo: O Ambrisentana 10mg e o Citrato de sildenafila uso atualmente todos os dias e me ajudam,mas mesmo assim há dias em que fico bem cansada., Negativo: O Illoprost precisei pois engravidei e não podia tomar o Ambrisentana,mas logo depois da gestação foi retirada essa medicação pois me dava muita dores na cabeça.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, é de extrema importância para que precisa desse medicamento que ele seja incorporado ao SUS...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero muito importante que seja disponibilizado no SUS medicamentos que melhoraram a qualidade de vida das pessoas portadoras de HAP e que reduz os custos com a hospitalização, possibilitando o retorno das pessoas em exercer suas atividades familiares e profissionais. Conheço uma paciente que está utilizando o medicamento Sotatercepete e que praticamente ressuscitou após longos períodos de internações em UTI. Desde que iniciou o uso desse medicamento ela não internou mais, está em casa com sua família e deixou de utilizar oxigênio. Para conseguir esse medicamento ela precisou entrar com ação na justiça e demorou um ano para o medicamento ser fornecido. Enquanto aguardava a justiça dar o medicamento ela entrou na fila para fazer transplante do pulmão que os médicos disseram que poderia resolver o problema dela. Alguns remédios que essa paciente utilizava antes do Sotatercepete são fornecidos pelo SUS e alguns faltavam, de vez em quando, e ela passava muito mal sendo internada no hospital. Desde que ela começou usar esse remédio, não internou mais e só vai para o hospital para fazer acompanhamento médico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Recomendação do Sociedade Brasileira de Pneumologia que recomenda o tratamento com o medicamento Sotatercepete quando os outros medicamentos disponibilizados no SUS não controlam a HAP.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que as medicações precisam ser incorporadas ao SUS, pois podem salvar vidas de pessoas que precisam muito desse medicamento pois têm hipertensão pulmonar. Eu conheço uma pessoa que convive com a doença e precisa muito da medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Terapia importante e com comprovação sobre a eficácia que pode ajudar pessoas portadoras de uma doença que não tem cura mas pode ser controlada	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Vasodilatadores como Sildenafil e Medicamento inalatorio Iloprost, , Positivo: Melhora na qualidade de vida, avanço no processo de alta de uti e hospitalar , Negativo: Custo elevado, acesso restrito	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Pneumologia do Hospital de Messejana Dr. Carlos Alberto Studart Gomes é favorável à incorporação, nas condições previstas na consulta pública, do sotatercept, restringindo a prescrição a especialistas em centro de referência, com critérios bem estabelecidos, como os da consulta atual, resguardando as orientações do PCDT vigente., As evidências clínicas para o uso da medicação na Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) do grupo 1 demonstram, de forma consistente, seu papel como a primeira terapia modificadora da doença, atuando na remodelação vascular pulmonar, apresentando desfechos positivos independente da classe funcional, estratificação de risco inicial e terapia inicial de base., O sotatercept é a medicação em HAP que possui maior robustez de evidência de benefício em pacientes graves e em terapia máxima, inclusive naqueles em uso de terapia tripla com análogo de prostaciclina parenteral, com desfechos objetivos e relevantes (“duros”) em estudos de alto rigor metodológico., Entendemos que, por se tratar de um medicamento de altíssimo custo, o grande desafio para a saúde pública é impacto orçamentário e se o preço cobrado justifica o ganho em saúde, sendo necessária uma negociação que torne a incorporação da medicação viável para o SUS.,	2ª - Sim, Qual: Com uso do sotatercept e outras medicações específicas para o tratamento de HAP (sildenafil, tadalafila, ambrisentana, bosentana, iloprosta, selexipague, riociguate)., O ambulatório de Hipertensão Pulmonar do Serviço de Pneumologia do Hospital de Messejana acompanha cerca de 250 pacientes em uso de terapia específica para , HAP, dos quais, aproximadamente, 115 (46%) estão em terapia tripla. Este ambulatório tem ampla experiência com pacientes com HAP, sendo um dos centros de referência do país para o tratamento de tal condição., Positivo e facilidades: Até a presente data, 3 pacientes estão em uso do sotatercept, todos do grupo 1, que vinham em terapia máxima disponível e tolerada, em classe funcional III ou IV, em não baixo risco de mortalidade. , Dois desses pacientes iniciaram a medicação recentemente, sem ainda avaliação disponível dos resultados. , O outro paciente, já em uso da medicação há mais de 1 ano, mostrou melhora importante, saindo do alto para o baixo risco de mortalidade, de classe funcional IV para I, com parâmetros laboratoriais (como NT-Pró-BNP) e clínicos (como o teste de caminhada de 6 minutos) em baixo risco, com melhora de parâmetros cardíacos ecocardiográficos e de imagem (ressonância nuclear magnética), mostrando sinais de remodelamento cardíaco reverso., Negativo e dificuldades: Até o momento, sem aspectos negativos percebidos (experiência limitada).	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, tadalafila, ambrisentana, bosentana, iloprosta, selexipague, riociguate, tromboendarterectomia (via encaminhamento para outros serviços e acompanhamento conjunto e/ou pós-operatório tardio), angioplastia pulmonar (via encaminhamento para outros serviços e acompanhamento conjunto e/ou pós-procedimento)., Positivo: São medicações essenciais, que causam melhora (clínica, laboratorial e hemodinâmica) nos pacientes., Negativo: Não atuam na reversão do quadro de base, apenas na mitigação dos efeitos da doença (efeito vasodilatador pulmonar, sem reversão do remodelamento vascular). São ótimas medicações, porém, para um subgrupo de doentes, não são suficientes para atingir baixo risco de mortalidade ou mesmo qualidade de vida minimamente aceitável.	4ª - Desde o estudo fase 2 PULSAR já há análise de subgrupo demonstrando consistência dos efeitos benéficos (hemodinâmicos, laboratorial e clínicos) nos subgrupos em terapia tripla de base (56%) e em classe funcional (CF) OMS III (47%). , Análises combinadas de dados agrupados posteriores do PULSAR e STELLAR (fase 3) também confirmaram e reforçaram os ganhos de maneira homogênea nos subgrupos por tipo de terapia de base, por classe funcional, por estratificação de risco, dentre outros, mostrando consistência de efeito da droga independente do subgrupo analisado, No STELLAR, a redução no risco de morte e eventos de progressão clínica (em sua maioria causadores de grande impacto econômico ao sistema de saúde, como hospitalização, transplante pulmonar e septostomia atrial) foi consistente nos subgrupos em terapia tripla (61% do total) e em classe funcional III (51% do total), independentemente da estratificação de risco inicial (sendo 83% da população risco intermediário ou alto). , O estudo de extensão aberto SOTERIA mostrou benefício clínico sustentado e perfil de segurança consistente, sendo a maioria dos efeitos adversos não graves e manejáveis. , No estudo ZENITH, a totalidade dos pacientes preenchiam os critérios avaliados nessa consulta pública (em terapia máxima, classe funcional III ou IV, risco intermediário a alto), com redução de 76% do risco de morte, transplante pulmonar ou hospitalização –	5ª - A avaliação de custo-efetividade e custo-utilidade, apesar de extremamente útil e validada, é limitada por avaliar um objetivo de saúde (em geral, a Razão de Custo-Efetividade Incremental por Anos de Vida Ajustados pela Qualidade), reduzindo, dessa forma, a complexidade da saúde humana em um único número. Já a avaliação de custo-consequência (ACC) compara múltiplos resultados simultaneamente, como número de vidas salvas, internações evitadas, dias de trabalho perdidos, dentre outros, fornecendo uma visão mais ampla para embasar a decisão final., Uma recente ACC na Itália usou modelo matemático para calcular o número de eventos de saúde relacionados à HAP e os custos associados ao longo de um horizonte temporal de 3 anos, assumindo um aumento gradual no uso de sotatercept. Adicionar o sotatercept à terapia de base resultou em uma redução de 289 internações, 1 transplante e 138 mortes. Os custos associados ao manejo da doença foram estimados em €33,8 milhões no cenário com e em €38,2 milhões no cenário sem sotatercept (redução de custos de €4,4 milhões - 11,8%), mostrando que, apesar de alto custo da medicação, pode haver redução total de custos

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:
				neste último quesito, a diferença foi de 50% no grupo placebo para 9,3% no grupo sotatercept. O impacto foi tão expressivo que o estudo foi interrompido precocemente por eficácia (chance matemática de erro baixíssima, na ordem de 1:1000 ou menos), sendo que a magnitude dessa eficácia ainda deve ser objeto de pesquisa, devendo o valor encontrado no estudo ser interpretado com cautela.	para o sistema de saúde por prevenção de eventos relacionados à progressão clínica. Não há ACC semelhante publicado no Brasil. , Martina Paoletti, Andrea Marcellusi, et al. Transforming PAH care in Italy: a clinical and economic evaluation of sotatercept add-on therapy, Journal of Medical Economics, 2025. , No Reino Unido, o sotatercept foi recomendado para uso no NHS (National Health Service) com parecer favorável do órgão técnico local (NICE – National Institute for Health and Care Excellence) após negociação de acordo comercial de desconto de preço. É importante obter negociação semelhante no Brasil. , Documento oficial: https://www.nice.org.uk/guidance/ta1161, Resumo - Pulmonary Hypertension Association UK, postado em 14/05/26: https://www.phauk.org/sotatercept-approved-for-use-in-england-and-wales/ (acessado 12/08/26)
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser uma medicação de alto custo, impossibilita o acesso a quem precisa de fato do remédio.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Através de relatos de pacientes que fazem uso do medicamento o paciente passa ater uma qualidade de vida bem melhor, existe uma grande diferença entre quem faz utilização dos médicos para os que não fazem.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é inovador no sentido de que trata a doença, e não somente os sintomas. , Ouvi relatos de gente que estava na UTI, recebendo tudo que podia de medicamento e se despedindo da familia, e foi para casa após usar o sotatercepte.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O remédio é muito necessário e deve estar disponível no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha filha teve tratamento e tem acompanhamento pelo Dante Pasanesi, através da Dra Heloisa, motivo pelo qual os estudos são e estão sob uma profissional, com estudos na área, sendo de suma importância a disponibilidade no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é essencial e exatamente importante para o tratamento de hipertensão pulmonar primária já comprovado por estudos sérios e de suma importância a inclusão deste medicamento ao SUS	2ª - Sim, Qual: Sotatercept injetável , Positivo e facilidades: Sucesso absoluto com necessidade de apenas 1 medicamento associado, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho extrema importância o SUS fornecer essa medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho a informação de que a medicação sotartercepte é muito eficiente para tratar a Hipertensão Arterial Pulmonar e é caríssimo o seu custo, portanto deve ser incorporada 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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivi com uma pessoa que teve fortes problemas pulmonares, não exatamente relacionados com a HAP, e que evoluiu ao óbito. O sofrimento da pessoa e da família é muito grande, a condição pulmonar aparenta ser um fator de forte debilitação e desgaste da condição de vida da pessoa. Ao pesquisar, descobri que há cerca de 5000 casos de pessoas com a condição HAP no Brasil, e o custo aproximado de 300 milhões de reais (por mês?) parece adequado à necessidade do país. Os gastos com a saúde das pessoas deve ser uma prioridade, ainda mais, com medicamentos de alto custo, e deve ser custeado incentivando-se a redução de gastos em setores menos importantes, como a administração pública.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Insuficiência Pulmonar Grave, Positivo: Melhora na condição de vida do paciente, Negativo: Não sei dizer	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias devem ser implantadas para que se possa buscar uma maior e melhor quantidade de informações necessárias para a melhoria da prestação de serviço.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A evolução da HAP é muito rápida e severa. O paciente tem o direito de utilizar outra alternativa para o controle da doença	2ª - Sim, Qual: Selexipague, Positivo e facilidades: Melhoras nas condições saúde e bem estar dos pacientes , Negativo e dificuldades: Reações adversas que alguns pacientes infelizmente não toleram	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma conhecida que necessida do medicamento e não tem condições de adquirí-lo, tenho acompanhado o seu sofrimento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar os pacientes com mais eficiência no tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se tem como, não tem porque não incorporar a tecnologia no sistema de saúde para quem precisa, ainda mais se isso puder reduzir a necessidade de tratamento contínuo e gastos futuros	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante que tenhamos outras opções de tratamento que nos deem uma qualidade de vida melhor que possamos ter a chance de viver mais anos, porque nossa vida importa!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sildenafila, Ambrisentana e tadalafila, Positivo: Quando fiz o tratamento com a associação de bosentana com sildenafila não obtive uma melhora significativa no meu quadro, já com Ambrisentana E tadalafila pude ter uma qualidade de vida e ter uma vida praticamente normal., Negativo: Atualmente tenho me sentindo muito cansada mesmo essa combinação medicamentosa tendo funcionado durante anos, é provável que a dilatação propiciada do tratamento esteja causando outros problemas.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância e urgência que seja incorporado o medicamento Sotatercepte no SUS para pacientes que necessitam de tratamento. Pessoas que sofrem com Hipertensão Arterial Pulmonar, precisam com urgência desse medicamento para poderem viver com dignidade e melhores condições de vida. É obrigação do Estado conceder esse medicamento a tantas pessoas e famílias que sofrem diariamente com essa doença. É tamanha injustiça alguém ter que viver com os dias contados. O medicamento Sotatercepte irá, automaticamente dar vida à quem espera e deseja continuar vivendo sua vida da melhor maneira possível. A saúde não pode esperar. Incorporação do medicamento Sotatercepte no SUS já.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensao arterial pulmonar e uma doenca grave, progressiva e subdiagnosticada levando a prejuizo funcional, baixa qualidade de vida e risco de morte. Os tratamento atuais disponíveis não contemplam o bloqueio a remodelação vascular via activina/TGF B que são importantes alvos na fisiologia desta condição. A inclusão deste medicamento no SUS disponibilizaria uma nova opção de tratamento para pacientes graves em classe funcional avançada com limitação de suas atividades e que não respondem a terapia padrão impedindo remodelamento e disfunção cardíaca o que aumenta o custo deste paciente pro sistema de saude com múltiplas internções, além da possibilidade de óbito.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, , Positivo e facilidades: Queda na pressão de artéria pulmonar , melhora dos sintomas pelo paciente e melhora funcional e na qualidade de vida, Negativo e dificuldades: nenhum ate o momento	3ª - Sim, Qual: Analogos de postaglandina, Bloqueadores de receptores de endotelina, Inibidores de fosfodiesterase, Positivo: A mudança no mecanismo de ação desta droga permite o controle da pressão da arteria pulmonar em pacientes que não responderam as terapias anteriores, Negativo: por enquanto nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para que tenha agilidade no tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho familiar com a doença , acredito ser importante todo medicamento ser incorporado ao SUS para melhor tratamento dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha filha tem a doença , faz tratamento e toma 2 medicamentos: bosentana e sildenafila., Positivo: Minha filha mantém a doença sobre controle, mas com risco de ela avançar e nunca regredir. Esse medicamento pode fazer com que a doença regrida e melhore seu quadro de saúde. É sempre muito bom novos medicamentos para tratar doenças crônicas e incuráveis , Negativo: Esse medicamento não tem nenhum aspecto negativo.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica especialista em Pneumologia, com aproximadamente 20 anos de experiência na assistência a pacientes com hipertensão pulmonar, e atuo no Centro de Referência de Hipertensão Pulmonar do Hospital de Base do Distrito Federal, acompanhando diretamente pacientes com HAP, inclusive casos de elevada complexidade em terapia combinada., , Manifesto-me favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS para adultos com HAP em classes funcionais III ou IV e risco intermediário a alto de morte, conforme a população proposta., , Apesar dos avanços terapêuticos, permanece importante necessidade não atendida: pacientes que, mesmo sob terapia dupla ou tripla otimizada, continuam sintomáticos e em risco de progressão e morte. Permanecer em classe funcional III/IV e risco intermediário-alto não pode ser considerado resultado terapêutico satisfatório., , O objetivo atual deve ser alcançar e manter o paciente em baixo risco, preservando função ventricular direita, capacidade de exercício, autonomia, qualidade e expectativa de vida., , O sotatercepte acrescenta um mecanismo de ação distinto das vias vasodilatadoras tradicionais, atuando em mecanismos relacionados à remodelação vascular pulmonar. As evidências demonstram benefícios em capacidade funcional e, especialmente, redução de eventos clínicos graves., , Considero sua incorporação, com critérios de elegibilidade bem definidos, estratificação sistemática de risco e acompanhamento em centros especializados, uma oportunidade de preencher uma importante lacuna terapêutica e proporcionar maior equidade aos pacientes atendidos pelo SUS.	2ª - Sim, Qual: Ao longo de aproximadamente 20 anos de assistência a pacientes com hipertensão pulmonar, tenho experiência com as principais terapias específicas utilizadas para HAP, isoladamente e, principalmente, em estratégias de terapia combinada., , Tenho experiência com inibidores dos receptores da endotelina, como bosentana e ambrisentana, inibidores da fosfodiesterase tipo 5 e da via do óxido nítrico, incluindo sildenafil e tadalafil, além do estimulador da guanilato ciclase solúvel, riociguate, nas indicações apropriadas. Também utilizo terapias da via da prostaciclina, incluindo prostanoides inalatórios e orais, como iloprosta e selexipague., , Na prática do centro de referência, acompanhamos pacientes desde fases menos avançadas até pacientes em classes funcionais III e IV, utilizando combinações terapêuticas e realizando estratificação periódica de risco para orientar escalonamento do tratamento. Também temos interface com programas de transplante pulmonar, que representa modalidade terapêutica de última linha para pacientes com doença avançada e refratária ao tratamento clínico otimizado., , Essa experiência demonstra claramente o impacto positivo das terapias atualmente disponíveis na história natural da HAP, mas também evidencia suas limitações: uma parcela dos pacientes permanece em risco intermediário ou alto mesmo após terapia combinada otimizada, caracterizando justamente a importante necessidade terapêutica não atendida que fundamenta a busca por novas opções., Positivo e facilidades: Como não possuo experiência clínica direta com sotatercepte, os aspectos positivos que identifico decorrem da análise das evidências científicas disponíveis e da minha experiência assistencial com a população candidata ao tratamento., , Destaco, primeiramente, seu mecanismo de ação distinto das terapias tradicionais da HAP. Enquanto o tratamento atualmente disponível atua predominantemente nas vias da endotelina, óxido nítrico e prostaciclina, o sotatercepte atua na sinalização da activina, interferindo em mecanismos relacionados à remodelação vascular pulmonar., , Os estudos demonstraram melhora da capacidade de exercício, parâmetros hemodinâmicos e redução da piora clínica. Particularmente relevante é o benefício demonstrado em pacientes graves e de alto risco no estudo ZENITH, com redução do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP., , Na perspectiva assistencial, reduzir progressão e hospitalizações significa preservar autonomia, funcionalidade e qualidade de vida. Para pacientes que permanecem em risco intermediário-alto ou alto apesar da terapia combinada, acrescentar uma opção com mecanismo diferente representa uma necessidade clínica relevante., , Outro aspecto positivo é a possibilidade de utilização associada às terapias	3ª - Sim, Qual: Ao longo de aproximadamente 20 anos de assistência a pacientes com hipertensão pulmonar, tenho experiência com as principais terapias específicas utilizadas para HAP, isoladamente e, principalmente, em estratégias de terapia combinada., , Tenho experiência com antagonistas dos receptores da endotelina, como bosentana e ambrisentana, inibidores da fosfodiesterase tipo 5, particularmente sildenafil, estimulador da guanilato ciclase solúvel, riociguate, nas indicações apropriadas, e terapias da via da prostaciclina, incluindo iloprosta e selexipague., , Na prática do centro de referência, acompanhamos pacientes desde fases menos avançadas até pacientes em classes funcionais III e IV, utilizando combinações terapêuticas e realizando estratificação periódica de risco para orientar escalonamento do tratamento., , Essa experiência demonstra claramente o impacto positivo das terapias atualmente disponíveis na história natural da HAP, com melhora de sintomas, capacidade funcional e desfechos clínicos. No entanto, também evidencia suas limitações, uma vez que uma parcela dos pacientes permanece em risco intermediário ou alto mesmo após terapia combinada otimizada, caracterizando uma importante necessidade terapêutica não atendida., , Nesse contexto, reforço a relevância de se dispor de uma nova via terapêutica com potencial de atuar na base fisiopatológica da doença, como terapia modificadora de doença. Uma intervenção com esse perfil não apenas complementa as vias já estabelecidas, mas pode representar um avanço estrutural no manejo da HAP, com potencial de impactar a progressão da doença., , Do ponto de vista clínico, isso se traduz em maior probabilidade de alcançar e manter o paciente em baixo risco, com preservação da função ventricular direita, melhor autonomia, maior capacidade funcional e, sobretudo, reintrodução sociofuncional, permitindo retorno a atividades laborais e sociais e melhora significativa da qualidade de vida., Positivo: As terapias específicas atualmente utilizadas modificaram substancialmente a história natural da HAP. Em minha experiência, proporcionam melhora de sintomas, capacidade funcional, hemodinâmica e qualidade de vida e, quando utilizadas de forma combinada e orientada pela estratificação de risco, reduzem progressão	4ª - As evidências clínicas demonstram benefício consistente do sotatercepte quando adicionado ao tratamento de base da HAP., , No estudo fase 3 STELLAR, 323 pacientes com HAP em classe funcional II/III foram randomizados para sotatercepte ou placebo, associados à terapia de base. O sotatercepte aumentou significativamente a distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos e apresentou benefício em múltiplos desfechos secundários, incluindo resistência vascular pulmonar, NT-proBNP, classe funcional e tempo até morte ou piora clínica., , O estudo ZENITH avaliou pacientes com HAP avançada, classes III/IV e alto risco de morte apesar de terapia máxima. O desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização ?24h por piora da HAP ocorreu em 15/86 pacientes com sotatercepte versus 47/86 com placebo. O estudo foi interrompido precocemente após análise interina pré-especificada demonstrar benefício significativo, e não por problemas de segurança ou ausência de eficácia., , O HYPERION, em pacientes com diagnóstico recente e risco intermediário/alto sob terapia dupla ou tripla, também demonstrou redução significativa do risco de piora clínica, reforçando a consistência dos resultados em diferentes fases da doença., , Fontes: Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490 (STELLAR). Humbert M et al. N Engl J	5ª - A avaliação econômica apresentada à Conitec demonstra que o sotatercepte possui custo elevado e impacto orçamentário relevante, constituindo uma preocupação legítima para a sustentabilidade do SUS. Entretanto, a interpretação econômica deve considerar a população específica proposta para incorporação: pacientes com HAP grave, classes funcionais III/IV e risco intermediário a alto, apesar de terapia combinada., , Segundo o Relatório de Recomendação submetido à Consulta Pública nº 64/2026, foram realizadas análises de custo-efetividade e impacto orçamentário, sendo o custo da tecnologia e as incertezas econômicas elementos importantes para a recomendação preliminar desfavorável., , A avaliação do valor da tecnologia deve, entretanto, incorporar os potenciais efeitos sobre eventos de grande impacto clínico e econômico. O ZENITH demonstrou redução de morte, transplante ou hospitalização por piora da HAP. Hospitalizações recorrentes, insuficiência cardíaca direita, cuidados intensivos, perda de produtividade e transplante pulmonar representam elevada utilização de recursos e importante impacto social., , A delimitação da

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:
		existentes, buscando aquilo que atualmente constitui objetivo fundamental do tratamento da HAP: alcançar e manter o paciente na condição de menor risco possível., Negativo e dificuldades: Como não possuo experiência assistencial direta com sotatercepte, não posso atribuir aspectos negativos a uma vivência clínica pessoal. Entretanto, as evidências disponíveis descrevem eventos adversos que, embora em geral manejáveis, devem ser reconhecidos e acompanhados de forma rotineira., , Entre os eventos relatados estão epistaxe e outros episódios leves de sangramento, telangiectasias, aumento da hemoglobina/eritrocitose, discreta redução de plaquetas e elevação da pressão arterial. Em sua maioria, tratam-se de alterações monitoráveis, que reforçam a importância de acompanhamento clínico e laboratorial periódico, especialmente no início do tratamento e durante ajustes de dose., , Outro ponto relevante é o elevado custo da tecnologia e seu potencial impacto orçamentário para o SUS. Esse aspecto deve ser analisado em conjunto com a gravidade da população-alvo e com os benefícios clínicos potenciais, especialmente a redução de hospitalizações, progressão da doença e necessidade de intervenções de maior complexidade., , Considero, portanto, que esses aspectos não representam barreiras absolutas à utilização da tecnologia, mas reforçam a importância de critérios bem definidos de elegibilidade, protocolos de acompanhamento estruturados e preferência por uso em centros de referência em hipertensão pulmonar, garantindo segurança, monitorização adequada e uso racional dos recursos públicos., ,	clínica e melhoram o prognóstico., , A possibilidade de atuar simultaneamente nas vias da endotelina, óxido nítrico e prostaciclina constitui um dos grandes avanços das últimas décadas. A estratégia de terapia combinada permitiu abandonar progressivamente uma abordagem baseada apenas na resposta sintomática e adotar como objetivo a obtenção de uma condição de baixo risco., , Na prática assistencial, observamos pacientes que recuperam capacidade para atividades cotidianas, retornam ao trabalho e permanecem durante longos períodos sem hospitalizações após instituição e otimização adequada do tratamento., , Esses resultados demonstram que o tratamento específico da HAP é capaz de modificar sua evolução. Ao mesmo tempo, reforçam a importância da incorporação de novas terapias complementares. O sotatercepte, em particular, tem demonstrado em estudos clínicos capacidade de promover melhora significativa mesmo em pacientes graves, incluindo casos em que há reversão de condições extremas de risco, com potencial de retirar pacientes de situações críticas, como a dependência de lista de transplante pulmonar, ao reduzir de forma relevante a progressão da doença e estabilizar o quadro clínico., , Dessa forma, o sotatercepte não deve ser compreendido como substituto dessas tecnologias, mas como uma possibilidade de associação para pacientes que, apesar delas, permanecem fora da condição de baixo risco., Negativo: A principal limitação que observo é que, apesar da terapia combinada e de sua otimização, uma parcela dos pacientes permanece sintomática e em risco intermediário-alto ou alto de progressão e morte., , Além disso, existem limitações específicas relacionadas às diferentes classes terapêuticas, como hipotensão, cefaleia, alterações hepáticas, edema, efeitos gastrointestinais e outros eventos adversos que podem limitar doses ou associações., , As prostaciclinas apresentam desafios adicionais. Embora fundamentais no tratamento da doença avançada, podem ter administração complexa, efeitos adversos importantes e impacto significativo na rotina e qualidade de vida. No contexto do SUS, além dessas limitações clínicas, também enfrentamos restrições de acesso a todo o arsenal	Med. 2025 (ZENITH). Estudo HYPERION, N Engl J Med, 2025. Relatório de Recomendação Conitec – Sotatercepte, Consulta Pública nº 64/2026.	incorporação aos pacientes de maior risco, associada a critérios objetivos de elegibilidade e acompanhamento em centros de referência, pode favorecer uso racional e direcionar recursos à população com maior benefício absoluto esperado., , Fonte principal: Ministério da Saúde/Conitec. Relatório de Recomendação – Sotatercepte para HAP, Consulta Pública nº 64/2026. Evidências clínicas complementares: Hoeper et al., STELLAR, Humbert et al., ZENITH.

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:
			terapêutico disponível, incluindo especialmente as prostaciclinas intravenosas, que são fundamentais para pacientes com doença muito grave e de alto risco, mas que não estão amplamente disponíveis na prática assistencial em muitos serviços., , Alguns pacientes apresentam intolerância ou dificuldade para manutenção dessas terapias, o que agrava ainda mais a lacuna terapêutica nessa população., , Na doença avançada, o transplante pulmonar constitui alternativa para uma parcela muito restrita dos pacientes. Poucos são candidatos, há elevada complexidade e morbimortalidade associadas, além de acesso geograficamente limitado no Brasil, frequentemente exigindo deslocamento ou mudança do paciente e de sua família para centros transplantadores., , Portanto, apesar dos avanços proporcionados pelas tecnologias disponíveis, persiste uma importante lacuna para pacientes que não alcançam baixo risco. Essa experiência assistencial reforça a necessidade de terapias com mecanismos adicionais, capazes de complementar as estratégias existentes.		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorar a qualidade de vida para o paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A importância de um remédio na vida de um paciente que convive com a doença e de forma mais humana pois, é ele que pode prolongar o a convivência entre a família, acho mais importante, pode talvez ser tão eficaz que volte a ter uma vida mais estável podendo até chegar a uma cura, em alguns casos.	2ª - Sim, Qual: Vivo a mais de 10anos com uma doença rara que os remédios me proporcionam desde do começo do tratamento., Positivo e facilidades: Prolongar, conviver, renascer e desejar a viver ainda mais., Negativo e dificuldades: Nenhum.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sua incorporação ao SUS é fundamental para garantir que o acesso à saúde não seja determinado pela capacidade financeira do paciente. Um medicamento eficaz não pode se tornar um privilégio de quem pode pagar por ele.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa tem Hipertensão arterial pulmonar e precisa fazer uso destes medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ser acessível a todos.	2ª - Sim, Qual: Spiolto, Orência, dupilomade, Positivo e facilidades: Ajuda muito, Negativo e dificuldades: nada	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Como a ciência avança, é bom acompanhar.
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação do medicamento sotatercepte no SUS para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar. Trata-se do primeiro tratamento que efetivamente modifica o curso dessa doença letal, e não apenas alivia os sintomas. Os estudos clínicos comprovam sua eficácia em melhorar a qualidade de vida e reduzir o risco de morte. Os pacientes brasileiros têm o direito constitucional de acessar inovações terapêuticas que mudem suas perspectivas de vida, e a inclusão desse medicamento é um passo essencial nessa direção.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a integração de tecnologias é muito importante e também pode ajudar bastante no âmbito do desenvolvimento da saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo o SUS como órgão mais importante na gestão de saúde no pais	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Realizei acompanhamento de uma paciente que usou sotatercept via judicial. A mesma estava internada na Unidade de Terapia Intensiva em terapia com droga vasoativa, antes do uso deste medicamento. Após uso do sotatercept a paciente teve melhora significativa, Ganhando alta. A mesma relatou se sentir bem com o medicamento	2ª - Sim, Qual: O acompanhamento via telecuidado farmacêutico de pacientes com hipertensão arterial pulmonar, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade de vida da paciente, Negativo e dificuldades: A falta de protocolo para solicitação de exames por parte do farmacêutico, para acompanhamento dos pacientes	3ª - Sim, Qual: Com o medicamento selexipague., Positivo: A melhora do estado de saúde dos pacientes, Negativo: As intensas reações adversas e falta de protocolos para que o farmacêutico possa manejar as reações	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, doença grave com boa chance de estabilidade clinica com a medicação em análise.	2ª - Sim, Qual: pacientes estáveis com uso de medicação, menor indice de falta de ar, menor taxa de internação., Positivo e facilidades: em relação a tecnologia, medicação tem melhorado resposta vascular da hipertensão pulmonar, uma das vias de maior dificuldade de ação com as medicações atuais. , Negativo e dificuldades: não percebi aspectos negativos	3ª - Sim, Qual: sindenafil, bosentana, Positivo: efeito na parede vascular prevenindo inflamação local e mantendo a estabilidade hemodinamica dos pacientes. , Negativo: as outras medicações têm efeito limitado na parede vascular	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ...	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Valores alto, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero muito importante a incorporação por se tratar de doença rara e fatal,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma oportunidade que todos nós que convivemos com essa doença deveríamos ter.Pois só quem convive com os sintomas sente na pele.E uma mudança enorme na vida da gente e de todos os familiares.	2ª - Sim, Qual: No momento uso tadalafila,já fiz angioplastia, Positivo e facilidades: No meu caso estou aguardando o riociguate.Mas até hoje não consegui o acesso , Negativo e dificuldades: No meu caso não consegui acesso ainda.	3ª - Sim, Qual: Angioplastia balonizada mas no meu caso os medicamentos se tornou a única opção., Positivo: Ocorreu complicações e o procedimento teve que interronaompido , Negativo: Não tive experiência negativa	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação importante é única no mundo para o tratamento de doentes pulmonares	2ª - Sim, Qual: Participo do estudo sobre a medicação , Positivo e facilidades: Medicamento único para tratamento de doença pulmonar , Negativo e dificuldades: A aplicação pode exigir ajuda profissional	3ª - Não	4ª - A partir da primeira dose da medicação o paciente já se sente melhor	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para ajudar as famílias carentes que não tem condições de pagar pelo tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo medicamento que possa trazer alívio pra os pacientes de doenças raras deve ser incorporado ao SUS., Todos ganham com isso, o paciente, a Família, a sociedade.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Conheço pessoas que utilizam Ambrisentana, Sildenafila, Bosentana, mas estes medicamentos não ajudam muito, necessitam do sotatercepte para maior sobrevida., Positivo: Quando um paciente fica sem remédio na RioFarmes, por exemplo, é algo prejudicial demais. Deveria haver maior controle pra evitar a falta de remédios especializados., Negativo: Já soube de paciente se acidentar por falta dos medicamentos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento necessário para o tratamento de entes que sofrem pela necessidade e falta do mesmo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Assunto de extrema urgência para a sociedade e necessários para que convive com a doença e seus familiares. Não é só sobre uma assinatura. É sobre vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai melhorar a qualidade de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, deveria libera estes medicamentos sem precisa de justiça	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga que precisa muito dessa medicação o problema dela é grave	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Tenho uma amiga que tem cardiopatia congênita com correção da comunicação interatrial corrigida tem tbm uma doença rara HAP hipertensão arterial pulmonar grave, progressiva e sem cura .	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de medicamentos que nos dê uma melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso Ambrisentana 10 mg e ja usei Bosentana , Positivo: Melhora muito a condição de saúde., Negativo: Muita dor de cabeça	4ª - Sinto muita falta de ar e cansaço, o que limita muito minhas atividades básicas.	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas que necessitam dessa medicação, seriam beneficiadas, com ela disponível 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a integração de tecnologias é muito importante e também pode ajudar bastante no âmbito do desenvolvimento da saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A MEDICAÇÃO JÁ SE MOSTROU EFICAZ NA PRÁTICA E PRINCIPALMENTE EM CASOS INOPERÁVEIS É A UNICA SOLUÇÃO AO PACIENTE.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação de medicamentos para HAP no SUS é essencial para garantir a sobrevivência e evitar o avanço de uma doença grave, rara e de alto custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamentos com preços extremamente caros, nos quais as pessoas necessitadas não tem condições de adquirir, poderiam ser incorporadas ao nosso serviço de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP é uma condição que, se tratada de firma adequada, permite que o paciente tenha uma qualidade de vida razoável, apesar das limitações inerentes à doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Sildenafil, Iloprost, Ambisentana, Positivo: Melhora da qualidade de vida dos pacientes, Negativo: Alguns efeitos colaterais limitantes	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento da HAP é muito caro e as pessoas precisa dos SUS para ter acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana 125mg, Iloprost e sildenafila., Positivo: Melhor qualidade de vida como: andar, tomar banho sem cansar, enfim, uma vida normal mesmo com restrições., Negativo: Reações adversas como: sinusite recorrente, sensibilidade e dilatação nos vasos do nariz, dor d cabeça e mal estar. Mesmo com oda as reações adversas ainda assim é o que mantém o paciente vivo.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve sim ser incorporado no sus pq nem todos que tem a doença tem acesso a essa medicação, eu mesmo tenho a doença e provavelmente irei precisar usar esse medicamento mais não temos no sus	2ª - Sim, Qual: Tive experiência com alguns medicamentos, iloprosta, ambrisentana e sildenafila , Positivo e facilidades: Vi que tive uma melhora, mais agr q passei no médico provavelmente vou precisar dessa nova medicação , Negativo e dificuldades: Não tive aspectos negativos	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu convivo com uma pessoa que consegue ter qualidade de vida graças a esta medicação. Se ela não toma a medicação, desmaia o dia inteiro, de 4 a 5x no mesmo dia, o que faz com que sempre tenha que ter alguém por perto, pois se ela desmaiar em algum local que possa bater a cabeça corre risco de morte. A medicação permite que ela faça as atividades básicas do cotidiano sem medo. É de extrema urgência e importância que o SUS tenha essa medicação a disposição, primeiro pelo efeito positivo, e em segundo lugar por ser uma medicação de alto custo não sendo compatível com a renda da grande maioria dos brasileiros que precisam dela.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte como terapia adicional para pacientes adultos com HAP grupo 1, classe funcional III ou IV e risco elevado, apesar de tratamento otimizado. O estudo ZENITH demonstrou redução clínica relevante de morte, transplante ou hospitalização, especialmente de hospitalizações por piora da HAP. Reconheço que a mortalidade isolada e os resultados de longo prazo ainda apresentam incertezas. Por isso, apoio uma incorporação condicionada à negociação de redução do preço, utilização em centros especializados, critérios de elegibilidade, monitoramento de hemoglobina, plaquetas e sangramentos, registro nacional dos resultados e reavaliação periódica da efetividade e da segurança no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação é MUITO necessária porque vai democratizar o acesso a um tratamento essencial. Incluir essa tecnologia no SUS vai trazer alívio, salvar vidas e entregar resultados clínicos muito melhores para quem realmente precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de tamanha importância pois muitos não tem condições para o tratamento	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A utilização de novas tecnologias associadas à saúde fortalece e traz uma melhor qualidade de vida para a população, principalmente para grupos de pessoas mais carentes, seja por questão de vulnerabilidade social, econômica ou física.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente com Esclerose Sistêmica e faço tratamento contínuo com metotrexato, azatioprina, ácido fólico, omeprazol, nifedipino e domperidona., , Atualmente não tenho Hipertensão Arterial Pulmonar, mas sei que essa é uma possível e grave complicação da Esclerose Sistêmica. , , Por isso, considero importante que o SUS tenha novas opções de tratamento para os pacientes que desenvolverem HAP e tiverem indicação para o uso do sotatercepte., , Como paciente, apoio a incorporação dessa nova opção terapêutica no SUS. Ampliar as possibilidades de tratamento significa oferecer mais esperança e melhores perspectivas de qualidade de vida para quem enfrenta essa complicação da Esclerose Sistêmica.	2ª - Não	3ª - Sim, 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:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte representa uma nova classe terapêutica para HAP. Trata-se de uma proteína de fusão que atua como ligante do receptor de activina tipo IIA, modulando a sinalização da superfamília TGF-? e contribuindo para restaurar o equilíbrio entre vias pró-proliferativas e antiproliferativas da vasculatura pulmonar. Assim, diferencia-se das terapias vasodilatadoras convencionais por atuar diretamente sobre mecanismos relacionados ao remodelamento vascular pulmonar., , No estudo fase III STELLAR, a adição de sotatercepte ao tratamento de base da HAP promoveu melhora significativa da capacidade funcional, avaliada pela distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, além de benefícios em resistência vascular pulmonar, NT-proBNP, classe funcional da OMS e risco de piora clínica. Esses resultados foram ampliados pelo estudo ZENITH, realizado em pacientes com HAP de alto risco, predominantemente em CF III ou IV e recebendo terapia máxima tolerada. Nesse estudo, o sotatercepte reduziu significativamente o risco do desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização prolongada por piora da HAP, fornecendo evidência de benefício em desfechos clínicos de elevada relevância., , Dessa forma, a incorporação do sotatercepte ao SUS pode preencher uma importante lacuna terapêutica em adultos com HAP, CF III ou IV e risco intermediário-alto ou alto, especialmente naqueles que permanecem sintomáticos sob terapia dupla e apresentam intolerância ou contraindicação às prostaciclinas, ou naqueles em terapia tripla com resposta insuficiente. Esse é, inclusive, o recorte populacional atualmente considerado no processo de avaliação da Conitec. A disponibilização da tecnologia deve ser vinculada a centros especializados, critérios objetivos de elegibilidade e monitoramento sistemático de eficácia e segurança, buscando reduzir progressão clínica, hospitalizações, necessidade de transplante e mortalidade associada à HAP avançada.	2ª - Sim, Qual: sotatercepte, Positivo e facilidades: a adição de sotatercepte ao tratamento de base da HAP promoveu melhora significativa da capacidade funcional, avaliada pela distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos e biomarcadores de risco, Negativo e dificuldades: via parenteral	3ª - Sim, Qual: todas as drogas aprovadas no PCDT de HP, Positivo: não se aplica, Negativo: não se aplica	4ª - Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JSR, et al. Sotatercept for the treatment of pulmonary arterial hypertension. N Engl J Med. 2021, 384(13):1204-1215. doi:10.1056/NEJMoa2024277. , PULSAR – fase II: demonstrou redução significativa da resistência vascular pulmonar, além de melhora da capacidade funcional e do NT-proBNP., Hoeper MM, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Phase 3 trial of sotatercept for treatment of pulmonary arterial hypertension. N Engl J Med. 2023, 388(16):1478-1490. doi:10.1056/NEJMoa2213558. , STELLAR – fase III: principal estudo pivotal, demonstrando melhora no teste de caminhada de 6 minutos e em múltiplos desfechos secundários, incluindo piora clínica, NT-proBNP, resistência vascular pulmonar e classe funcional da OMS., Humbert M, et al. Sotatercept in patients with pulmonary arterial hypertension at high risk for death. N Engl J Med. 2025. doi:10.1056/NEJMoa2415160. , ZENITH – fase III: estudo-chave para a proposta de incorporação em CF III–IV e doença de alto risco. A adição do sotatercepte à terapia máxima reduziu substancialmente o risco do composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização prolongada por agravamento da HAP., Humbert M, McLaughlin V, Gibbs JSR, et al. Sotatercept for the treatment of pulmonary arterial hypertension: PULSAR open-label extension. Eur Respir J.	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:
				2023, 61(1):2201347., Fornece evidências adicionais sobre manutenção do benefício e segurança em seguimento prolongado., Souza R, Badesch DB, Ghofrani HA, et al. Effects of sotatercept on haemodynamics and right heart function: analysis of the STELLAR trial. Eur Respir J. 2023., Demonstra melhora da pressão arterial pulmonar, complacência arterial pulmonar, acoplamento ventrículo direito–artéria pulmonar e função cardíaca direita.	

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como profissional de saúde e pesquisador no centro que liderou globalmente a inclusão de pacientes nos ensaios clínicos com o Sotatercepte, manifesto-me integralmente a favor da sua incorporação no SUS. Acumulamos uma experiência robusta de 7 anos de acompanhamento contínuo da maior coorte de pacientes expostos a esta medicação no mundo.A Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) em classes funcionais III e IV da OMS possui um prognóstico reservado e altíssima morbimortalidade. O Sotatercepte atua em uma via fisiopatológica inovadora (sinalização dos ligantes da superfamília TGF-?), promovendo o remodelamento reverso da vasculatura pulmonar. Na prática clínica e de pesquisa do nosso centro, observamos de forma consistente o que as evidências dos estudos STELLAR, SOTERIA e ZENITH demonstraram: melhora expressiva e sustentada da capacidade funcional (TC6M), redução significativa da Resistência Vascular Pulmonar (RVP), estabilização hemodinâmica e, crucialmente, postergação do tempo para o primeiro evento de piora clínica ou óbito.Para o subgrupo de pacientes em risco intermediário a alto, que permanecem sintomáticos mesmo em uso de terapia dupla ou tripla, e, especialmente, para aqueles refratários ou intolerantes às prostaciclinas, o Sotatercepte não representa apenas uma adição terapêutica, mas uma mudança de paradigma essencial para reduzir a necessidade de transplante pulmonar e salvar vidas no SUS.	2ª - Sim, Qual: Com o produto. O Centro de Hipertensão Pulmonar da Santa Casa de Porto Alegre é o centro que mais incluiu pacientes nos estudos de sotatercepte mundialmente. Temos acompanhamento da maior coorte de pacientes por centro de estudo, ao longo de 7 anos, o que nos dá uma experi~encia muito boa sobre a magnitude do efeito da medicação, bem como da sua segurança a longo prazo., Positivo e facilidades: Na condição de centro com a maior casuística global de pacientes expostos ao Sotatercepte, acumulando 7 anos de experiência clínica contínua, observamos resultados de impacto transformador na história natural da doença, os quais detalhamos a seguir:Descontinuação Prática de Terapias Invasivas (Prostaciclinas EV): Pacientes de nossa coorte que se encontravam em uso compassivo de prostaciclina endovenosa contínua apresentaram uma resposta terapêutica tão robusta ao Sotatercepte que foi possível realizar o desmame seguro e a suspensão completa da infusão endovenosa, mantendo os pacientes compensados apenas com terapia oral otimizada associada ao Sotatercepte. Isso elimina os riscos de infecção grave por cateter, trombose e o imenso fardo assistencial desse tratamento.Remissão Clínica e Deslistagem de Transplante Pulmonar: Pacientes inicialmente classificados em Classes Funcionais III e IV da OMS, com prognóstico reservado e formalmente listados para transplante de pulmão, apresentaram melhora clínica e funcional tão expressiva que puderam ser excluídos da lista de transplante. A reversão do remodelamento vascular permitiu que esses pacientes recuperassem a autonomia e a estabilidade clínica a longo prazo.Sustentabilidade Hemodinâmica Comprovada por Cateterismo Cardíaco Direito (RHC): Realizamos o acompanhamento hemodinâmico longitudinal da nossa população por meio de cateterismos cardíacos direitos sequenciais a longo prazo. Os dados demonstram de forma inequívoca que a redução da Resistência Vascular Pulmonar (RVP) e o ganho em débito cardíaco obtidos no início do tratamento se sustentam no longo prazo, provando que o Sotatercepte promove uma remodelação benéfica duradoura, e não apenas um efeito vasodilatador agudo temporário. Este estudo observacional de longo prazo de nosso centro já foi submetido para publicação e encontra-se em fase de revisão por periódico científico.Segurança, Tolerabilidade e Posologia Favorável: , Negativo e dificuldades: Apesar dos excelentes resultados clínicos obtidos com o Sotatercepte, identificamos como ponto negativo e limitante na prática assistencial do SUS: a sua apresentação farmacêutica e a complexidade do manejo logístico.Atualmente, a medicação é disponibilizada em pó liofilizado para reconstituição e diluição, exigindo um posterior cálculo de dose individualizado com base no peso atual do paciente.	3ª - Sim, Qual: Nosso centro possui uma sólida e histórica experiência no manejo farmacológico da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), tendo utilizado praticamente todas as tecnologias de saúde e classes de medicamentos hoje disponíveis no mercado global e no SUS (como inibidores da PDE5, antagonistas dos receptores de endotelina, estimuladores da guanilato ciclase e prostacinoides).Esta ampla expertise decorre do fato de sermos um centro de excelência pioneiro e de referência em transplante pulmonar. A gestão de pacientes com falência ventricular direita terminal e em lista de espera para transplante exige o domínio completo de terapias de resgate de alta complexidade.Além da prática clínica assistencial de vanguarda, acumulamos uma participação de grande magnitude, como centro coordenador e principal recrutador, em quase todos os ensaios clínicos internacionais de Fase II, III e IV conduzidos para HAP nas últimas décadas. Essa dupla inserção, na fronteira da pesquisa clínica global e na condução do transplante de pulmão no SUS, nos confere uma perspectiva única e comparativa sobre a eficácia real das terapias tradicionais versus a inovação terapêutica trazida pelo Sotatercepte, consolidando nosso parecer com base em evidências robustas de eficácia, segurança e impacto na sobrevida., Positivo: A experiência longitudinal do nosso centro com as terapias convencionais para HAP (antagonistas dos receptores de endotelina, inibidores da PDE5, estimuladores da guanilato ciclase e prostacinoides) gerou impactos positivos inegáveis nas últimas décadas. Essas tecnologias permitiram migrar de uma abordagem baseada em monoterapia para o padrão atual de terapia combinada inicial (dupla ou tripla), o que resultou em uma melhora sustentada na sobrevida global, no atraso da progressão da doença em fases iniciais e na redução do número de hospitalizações por descompensação aguda do ventrículo direito. Além disso, as medicações orais trouxeram grande conveniência posológica e facilidade de manejo clínico no ambiente do SUS para pacientes em classes funcionais menos graves (CF II e III iniciais).No entanto, o aspecto positivo mais relevante de termos utilizado todas as linhas terapêuticas anteriores foi compreender o teto de eficácia dessas tecnologias. Embora excelentes	4ª - Contrariamente ao apontado no relatório preliminar da Conitec, o encerramento precoce do ensaio clínico de Fase 3 ZENITH (NCT04896008) não configura fragilidade ou inconclusão metodológica, mas sim evidência científica de eficácia superior. O estudo, que avaliou pacientes com HAP de altíssimo risco (Classes Funcionais III/IV e escore REVEAL Lite 2 ? 9), foi interrompido precocemente por recomendação de um Comitê de Monitoramento de Dados Independente após uma análise interina pré-especificada demonstrar um benefício esmagador no desfecho primário.Os dados finais publicados confirmaram uma redução de 76% no risco relativo de morbidade maior e mortalidade (HR: 0,24, IC 95%: 0,13–0,43, p < 0,0001) no grupo Sotatercepte em comparação ao placebo, mesmo sob terapia de base máxima. Estatisticamente, as regras de interrupção precoce por eficácia (como os limites de O'Brien-Fleming) asseguram que a probabilidade de um falso positivo é rigidamente controlada (erro Tipo I), permitindo inferir com precisão matemática que o endpoint primário foi plenamente consolidado. Portanto, utilizar a interrupção por eficácia superior como argumento para negação de uma tecnologia subverte a lógica metodológica dos grandes ensaios clínicos internacionais.	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:
		Na realidade socioeconômica de grande parte dos usuários do SUS atendidos em nosso centro, muitos enfrentam baixa escolaridade, além de condições de higiene e refrigeração inadequadas em seus domicílios.Esse cenário de vulnerabilidade social impõe barreiras críticas para a segurança do processo. O preparo complexo eleva o risco de erros de dosagem por parte do paciente ou cuidador e compromete a esterilidade da aplicação. Portanto, essa complexidade na manipulação e armazenamento do fármaco representa um fator que pode limitar a adesão correta, comprometer a segurança biológica e reduzir o efeito terapêutico pleno nesta população específica, demandando um forte suporte de enfermagem ou a evolução para apresentações prontas para uso (solução injetável).	vasodilatadores, as terapias tradicionais não alteram o remodelamento celular proliferativo na microvasculatura pulmonar em fases avançadas. É precisamente onde essas tecnologias falham (gerando refratariedade em pacientes CF III avançado/IV e necessidade de transplante) que o Sotatercepte atua com sucesso, oferecendo um mecanismo fisiopatológico inovador e complementar. Dados do estudo REVEAL mostram que mesmo com otimização das terapias prévias ao sotatercept ainda tinhamos uma sobrevida em torno de 50% em 7 anos, uma clara mensagem de que ainda precisávamos mais arsenal terapêutico a fim de melhorar o progn´sotico desta doença., Negativo: "O acompanhamento longitudinal da nossa população utilizando as terapias tradicionais para HAP evidenciou pontos negativos críticos e limitantes:Efeito Puramente Vasodilatador (Teto de Eficácia): As tecnologias atuais atuam essencialmente na vasodilatação. Elas não tratam a proliferação celular aberrante e o remodelamento vascular crônico. Como consequência, os pacientes apresentam uma deterioração clínica progressiva e inevitável a médio e longo prazo, atingindo um teto de eficácia refratária.Alta Complexidade e Riscos das Prostaciclinas Sistêmicas: O uso de prostanoides parenterais exige bombas de infusão contínua e cateteres intravenosos de longa permanência. Na realidade do SUS, poderia se traduzir em taxas alarmantes de intercorrências graves, como mau funcionamento de bombas, sepse (infecção de corrente sanguínea) e trombose venosa profunda. O risco de rebote hemodinâmico por interrupção abrupta da infusão é uma causa frequente de óbito.Perfil de Efeitos Colaterais Intoleráveis: Medicamentos dessa classe causam efeitos adversos severos e limitantes na rotina do paciente, como dor em mandíbula e membros, cefaleia refratária, flushing e diarreia crônica, impactando drasticamente a qualidade de vida e reduzindo a adesão a longo prazo.Interações Medicamentosa Complexas: Diferentes das novas tecnologias, as medicações orais convencionais (especialmente inibidores da PDE5 e antagonistas de endotelina) apresentam interações farmacológicas complexas entre si e com outros fármacos de uso comum (como antirretrovirais e antifúngicos), exigindo monitoramento		

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:
			laboratorial contínuo de função hepática e ajustes constantes de dose. Alem, é claro, do fato de que a maioria dos paciente não apresenta uma ""reversão "" da doença... apenas estabiliza ou melhora a qualidade de vida parcialmente, mesmo naqueles com otimização e combinação tripla."		
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Consciente do sofrimento de pessoas portadoras dessa doença acredito que somente os avanços científicos no tratamento poderão aliviar o padecimento dessas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para 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:
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil solicita que a Conitec considere, na decisão final, o impacto real da hipertensão arterial pulmonar (HAP) na vida dos pacientes. Trata-se de uma doença grave e progressiva, que pode retirar autonomia para atividades simples como caminhar, subir degraus, trabalhar e cuidar de si., Os resultados apresentados com o sotatercepte, especialmente na redução da piora clínica e das hospitalizações, representam benefícios relevantes para pacientes que permanecem em situação de maior gravidade apesar do tratamento disponível. O relato apresentado durante a avaliação também demonstrou o significado humano da melhora funcional e da recuperação de autonomia., Reconhecemos as preocupações relacionadas ao custo e às incertezas das evidências, mas acreditamos que elas podem ser enfrentadas com negociação de preço, critérios de elegibilidade e monitoramento dos resultados no SUS., Para quem vive com HAP, evitar uma internação, preservar a autonomia e ganhar tempo com qualidade de vida têm enorme valor. Por isso, solicitamos que sejam buscadas alternativas para viabilizar a incorporação de forma sustentável e equitativa.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil considera que a decisão sobre a incorporação do sotatercepte ao SUS precisa olhar além dos números e considerar o que significa viver com hipertensão arterial pulmonar (HAP) grave e progressiva., , Para esses pacientes, a piora da doença pode significar perder gradativamente a capacidade de caminhar, subir degraus, trabalhar, cuidar de si e realizar atividades simples sem ajuda. Nesse contexto, os resultados apresentados com o sotatercepte, especialmente na redução de eventos de piora clínica e hospitalizações, representam benefícios que podem ter grande impacto na vida real., , O relato apresentado durante a avaliação mostrou justamente essa dimensão humana: uma paciente que dependia de oxigênio e da ajuda da família para atividades básicas relatou recuperar autonomia após iniciar o tratamento. Embora um relato individual não substitua a evidência científica, ele demonstra o significado concreto que uma melhora clínica pode ter na vida de quem convive diariamente com a HAP., , Reconhecemos as preocupações da Conitec com o custo e as incertezas das evidências. Por isso, defendemos que sejam buscadas alternativas, especialmente uma negociação significativa de preço, critérios bem definidos de indicação e acompanhamento dos resultados no SUS., , Para esses pacientes, ganhar	5ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil considera fundamental que a decisão final sobre o sotatercepte contemple, além do custo do medicamento, os impactos da progressão da HAP, como hospitalizações, necessidade de oxigênio, perda da capacidade funcional, afastamento do trabalho e dependência de familiares e cuidadores., O elevado preço da tecnologia não deveria encerrar a possibilidade de incorporação. Defendemos uma negociação efetiva com o fabricante, buscando redução significativa do preço, critérios clínicos para priorizar pacientes com maior necessidade e acompanhamento dos resultados na vida real., Também destacamos a importância da equidade. O acesso a um tratamento não deveria depender da judicialização. Uma incorporação organizada pelo SUS, com critérios transparentes, pode promover acesso mais justo e seguro., Para esses pacientes, respirar melhor, caminhar, cuidar de si e permanecer com sua família com maior autonomia representa muito mais do que um resultado clínico: representa dignidade, esperança e qualidade de vida. Solicitamos que esses aspectos sejam considerados para uma decisão favorável aos

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:
				autonomia, evitar uma hospitalização e retardar a progressão da doença significa ganhar tempo e qualidade de vida. Solicitamos, portanto, que esses aspectos sejam considerados na decisão final, buscando tornar possível a incorporação do sotatercepte ao SUS de maneira sustentável e equitativa.	pacientes brasileiros.,
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como residente de pneumologia vejo a gravidade dos pacientes da hipertensão pulmonar, com alto risco de mortalidade. Vejo pacientes morrerem jovens e com limitação de dispneia intensa e acredito que necessitamos de mais opções terapêuticas para dar assistência a esses pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, Iloprosta, Angioplastia Pulmonar, Riociguat, Positivo: Muitos pacientes não melhoram ao utilizar as terapêuticas em vigência pelo SUS. Alguns pacientes se submetem a tudo que é disponibilizado e seguem desconfortáveis, com alta mortalidade. Ampliar as opções terapêuticas para esses pacientes é dar qualidade de vida e suporte., Negativo: As medicações tem hepatotoxicidade associada (sildenafila e bosentana), , Angioplastia, poucos centros são preparados para realizar o procedimento , , Iloprosta tem posologia que limita a adesão terapêutica e a vida do paciente., , Riociguat pouquíssimo acesso, apenas por judicialização	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HAP e Cardimiopatia dilatada a direita. , Esse remédio vai nos ajudar a melhorar muito nossa vida nos trazer uma nova condição de vida melhor	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana , Sildenafila , Positivo: Não tive melhora alguma , Negativo: Dar muita dor de cabeça ,náuseas,indisposição em todos os sentidos muita dor nas articulação	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A doença é rara e de difícil tratamento, logo precisa que deve ser incorporada ao SUS para o devido tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho q mudaria vidas	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sotatercepte é importante para o tratamento da HAP e por ser uma medicação cara não é acessível a todos. Hoje com um familiar que tem HAP intendo mais ainda a importância do SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento deverá ser de uma grande melhora para as pessoas que necessitam no tratamento ?? e ter a oportunidade de receber através do SUS esse tão esperado medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tenho familiar que fez parte do estudo clinico com a medicação e vimos a evolução dela com a medicação e achamos justos que outras pessoas tenham acesso ao medicação de forma gratuita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Evidências científicas robustas em, diversos estudos clínicos , principalmente no que se referente a redução de mortalidade de pacientes mais graves (estudo Zenith) . , Trabalho em ambulatório de Hipertensão Pulmonar do SUS e muitos pacientes não chegam a estratificação de risco baixo com apenas três drogas ou são intolerantes a alguns fármacos .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso de medicamentos de outras classes terapêuticas como inibidores de fisfodiesterase, 5, antagonistas de receptores de endotelina e análogos da prostaciclina . , Positivo: São medicações que melhoram desfechos de qualidade de vida e reduzem mortalidade em pacientes de menor gravidade . Para pacientes de maior gravidade , com classe funcional acima de III e/ou com estratificação de risco intermediário a alto , apresentam limitações , sendo fundamental a associação da quarta droga , no caso Sotatercept . , Negativo: '- Efeitos colaterais incapacitantes com Sildenafil - cefaleia , taquicardia ., - Difícil titulação de dose com Selexipag , além, de muitos relatos de cefaleia com esta medicação , - Inconveniência de nebulizar Iloprost 9x ao dia , causando má adesão ao tratamento ,	4ª - Estudos clínicos Stellar, Zenith e Soteria	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, PARA QUE AS PESSOAS QUE TEM ESSE PROBLEMA TEREM UM ACESSO MAIS VIÁVEL PARA O TRATAMENTO DA SUA SAÚDE.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É algo eficaz!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse recurso é primordial para recuperação dos, Pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A valorização da vida deve ser responsabilidade e prioridade do SUS e isso inclui toda e qualquer forma de tentativa que, mesmo que minimamente, assegure a cura de uma doença incapacitante como a Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP)., O SUS é referência para o mundo no cuidado da vida e os responsáveis por sua administração devem dedicar-se, cotidianamente, a manter este status.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ter mais acesso e esperança a essas pessoas nessas condições.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao sus pois é o fármaco que vem mostrando evolução para as as pessoas que são portadoras dessa patologia através de estudos e eu estou aqui como paciente que utiliza a medicação e posso afirmar que fármaco possui realmente eficácia e é uma alternativa ao transplante na qual o meu médico indicou e eu vi diversos efeitos positivos nos meus sintomas da doença .	2ª - Sim, Qual: Eu tive experiência com o cio do navio a Briana aposentando e o Iloprost todos esses medicamentos estão atualmente sendo utilizados por mim e completam o o meu ciclo de tratamento mas não são não foram suficientes para fazer com que eu tivesse uma melhora no meu quadro clínico muito pelo contrário os meus resultados dos exames estavam bem alterados e a doença progrediu rapidamente. , Positivo e facilidades: Inicialmente eu tava extremamente debilitada no início da doença e aí com quando eu recebi o diagnóstico soube que estava no grau mais grávida patologia e eu já iniciei o tratamento com a terapia tripla que a betana ou sida fio e Willow pró eu tive uma melhora mas e consegui fazer algumas coisas no meu dia a dia na minha rotina tipo tomar banho sozinha e caminhar um pouco poucas distâncias mas essa esse resultado ele não não foi evoluindo pra um cenário positivo e aí foi quando eu fui indicada para o tratamento com o celta intercepte ou alternativa de fazer o transplante houve uma melhora com o uso das tecnologias dos medicamentos em relação ao meu quadro inicial no qual eu estava totalmente debilitada sem conseguir sair da cama e sem fazer nenhuma atividade ou esforço físico por menor que fosse mas não houve mais progressão e aí foi quando eu judicial lisei a medicação solta Tierry há quatro meses eu estou tomando então os benefícios são comprovados por mim pela minha experiência particular porque hoje eu voltei a dirigir eu estou trabalhando eu consigo caminhar distâncias maiores sem me sentir cansada voltei a fazer exercícios físicos numa intensidade leve à moderada faço caminhada de meia hora ou chego a andar 5 km se eu for um pouco mais devagar e os meus resultados dos exames que eu fiz já estão demonstrando melhora , Negativo e dificuldades: Principal ponto negativo o acesso à medicação por conta do custo que o medicamento tem e eu demorei um ano após acionar a justiça eu movi uma ação contra a união e eu tive muita dificuldade durante percurso dessa ação de convencer na Tijs que é o núcleo de atendimento médico da justiça no qual você envia sua documentação pessoal e médica para comprovar que você tem a patologia e aí eles ficam ficaram negando todas as informações que eu colocava informando que não era o suficiente pra comprovar a condição da patologia e aí eu tive que utilizar advogado particular pra agir né e demonstrar através de perícia presencial a minha condição de saúde e o risco de vida que eu corro e após um ano de espera de trâmites eu consegui na segunda instância aprovação e liberação a qual também ela só é liberada por seis meses a compra do medicamento e eu já utilizei o medicação há quatro meses então eu poderia não ter tido um agravante na minha saúde caso eu tivesse acesso à medicação de forma mais séria aí para além disso outros aspectos negativos é	3ª - Sim, Qual: Iloprost, bosentana, Ambrisentana, sildenalfila e lasix , Positivo: Melhora na qualidade de vida sono pude voltar a a fazer atividades químicas básicas sozinha como por exemplo tomar banho ir ao banheiro trocar de roupa pentear o cabelo conseguia andar pequenas distâncias tipo corredor da do prédio onde eu moro consegui chegar até a garagem do carro depois eu comecei a voltar a trabalhar presencial no ambiente administrativo sem passar mal , Negativo: Sangramento nasal dor de cabeça e muita sonolência as quais atrapalham um pouco o raciocínio durante o dia nas atividades cognitivas que precisa desempenhar além disso outra parte negativa é o estresse de ter que tomar muita medicação durante todo dia os meus resultados dos exames de fígado também ficaram alterados	4ª - Não sei dizer	5ª - Os estudos econômicos eu não sei explicar direito mas eu fiz orçamentos com empresas pra cotar a medicação tive muita dificuldade porque eles não estão cadastrados no PMgv e as que estão cadastradas estão cobrando o valor do dobro da medicação que a MSd apresenta em orçamento

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:
		sonolência dor de cabeça sangramento nasal e um pouco de visão turva			
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As tecnologias são ferramentas que ampliam a atuação dos profissionais, otimizando o tempo, possibilitando mais assertividade nas análises dos profissionais. Afinal, não precisamos focar em tarefas mais operacionais, e sim em analisar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estes tratamentos de última geração têm um custo alto. Sem o fornecimento público e gratuito, a grande maioria dos pacientes não têm como arcar com o tratamento o que leva a chance para óbito precoce.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve, muitos necessitam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A saúde e a vida são direitos de todos os brasileiros, e o acesso a um tratamento adequado não deveria depender da condição financeira de cada pessoa. A incorporação do tratamento da HAP ao SUS representa a garantia de que pacientes que enfrentam uma doença grave tenham acesso ao cuidado necessário, com dignidade e igualdade. Garantir esse tratamento é, acima de tudo, garantir o direito à saúde e à vida.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pq e melhor	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "CRF-GO Conselho Regional de Farmácia de Goiás, 1)Considerando que os profissionais farmacêuticos (as) que atuam na linha de frente do atendimento aos pacientes, realizando a dispensação de medicamentos bem como o acompanhamento farmacoterapêutico, nas farmácias de dispensação do CEAF – Componente Especializado de Assistência Farmacêutica, em Goiás, o CEMAC – Juarez Barbosa, , 2)Considerando que em vários hospitais públicos e filantrópicos, classificados como centros de referência em HAP, profissionais farmacêuticos (as) são também gestores e atuam no planejamento estratégico das instituições onde trabalham, integrando a equipe multiprofissional de saúde, , 3)Considerando que o PCDT de HAP já contempla vários medicamentos vasodilatadores, com diferentes mecanismos de ação, vias de administração e recomendação posológica, demonstrando a complexidade do tratamento de HAP em virtude da polifarmácia, , 4)Entendemos que se faz necessário garantir aos usuários do SUS acesso a uma nova tecnologia que modifique o curso natural da doença conforme os parâmetros e rigorosos critérios de utilização estabelecidos para pacientes em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV da OMS, risco de mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla (intolerantes às prostaciclinas) ou tripla, , 5)Defendemos que será imprescindível a implementação de um programa de acompanhamento farmacoterapêutico, para análise dos exames laboratoriais, identificação e manejo das reações adversas, nos moldes do Centro Avançado de Tecnologia Digital em Cuidado Farmacêutico (CAD-TELEFAR), programa desenvolvido pelo MS e Faculdade de Farmácia da UFG para acompanhamento dos pacientes em tratamento da HAP com Selexipague, , 6)Entendemos ainda que a gestão da Assistência Farmacêutica, poderá ser mais assertiva se a incorporação de Sotatercepte for enquadrada no componente de financiamento 1A. "	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que as pessoas tenha acesso a medicamentos de forma mais fácil.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É nítido a melhora na nossa amiga que tem se mantido viva com esse medicamento mas que precisa de doações	2ª - Sim, Qual: Minha amiga sem o medicamento ela morre, com o medicamento ela vive novamente , Positivo e facilidades: Ela traz a vida a pessoa novamente , Negativo e dificuldades: Nao há	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de suma importância a incorporação de tal tecnologia (medicamentos, produtos ou procedimentos) para ajudar pessoas que têm necessidades, e que podem não ter condições de acessar de maneira individual.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito de toda pessoa deve ter a acesso ao tratamento que necessita	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar a saúde dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha filha faz tratamento com bosentana e sidelnafila., Positivo: O tratamento da minha filha , traz muita melhora na qualidade de vida e na saúde física sem restringir qualquer tipo de atividades., Negativo: Não tem nenhum aspecto negativo.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado por ser uma situação incapacitante e pessoas que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com certeza deve ser incorporada ao SUS, nós pacientes de HP sofremos muito com a falta de medicamento, e por não termos mais opções para melhor qualidade de vida, quanto mais opções tivermos, mais chances de viver melhor e por mais tempo.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de Sildenafila, Ambrisentana e Iloprosta., Positivo: Minha qualidade de vida mudou muito, hoje posso fazer atividades que jamais teria feito antes dos medicamentos., Negativo: nenhum.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha mãe teve esta doença e o diagnóstico foi muito tardio e dificultoso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, conheço pessoas quem tem HAP e precisam dessa medicação, porque as outras fornecidas estão deixando a doença progredir.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e sildenafila, Positivo: Positivos melhora no quadro durante anos, Negativo: Negativo remédios não fazem mais efeito desejado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento comprovadamente eficaz com melhora significativa na morbimortalidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante para melhorar a qualidade de vida dos portadores da doença	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classes funcionais III ou IV, com risco intermediário a alto de morte e resposta insuficiente ao tratamento disponível. A HAP é uma doença rara, progressiva e potencialmente fatal, que causa falta de ar, redução da capacidade física, internações recorrentes, perda de autonomia e importante comprometimento da qualidade de vida. Mesmo com terapia dupla ou tripla otimizada, alguns pacientes permanecem sintomáticos e com elevado risco de agravamento, demonstrando uma necessidade terapêutica ainda não atendida., , O sotatercepte representa uma nova classe terapêutica. Enquanto os medicamentos atuais atuam principalmente na vasodilatação, ele interfere nos mecanismos de remodelamento e proliferação vascular relacionados à progressão da HAP. Seu uso é associado à terapia de base, com o objetivo de ampliar o controle da doença.No estudo STELLAR, o sotatercepte melhorou a capacidade de exercício, com aumento ajustado de 40,8 metros no teste de caminhada de seis minutos, além de reduzir o risco de piora clínica. No estudo ZENITH, realizado com pacientes de maior gravidade, o desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 15 de 86 pacientes tratados com sotatercepte, comparado a 47 de 86 no grupo placebo, correspondendo a uma redução relativa de 76% no risco. Embora existam incertezas quanto ao efeito isolado sobre a mortalidade, a expressiva redução de eventos clínicos graves e hospitalizações é altamente relevante., A incorporação pode reduzir internações, progressão da doença, necessidade de transplante e dependência de familiares, além de preservar autonomia e qualidade de vida. Apesar do elevado custo, o acesso pode ser viabilizado por negociação de preço, compra centralizada, compartilhamento de risco, critérios rigorosos de elegibilidade e monitoramento dos resultados. Portanto, a incorporação restrita e monitorada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A evidência clínica do sotatercepte é sustentada principalmente pelos estudos STELLAR e ZENITH. No STELLAR, ensaio clínico fase 3, duplo-cego e randomizado, 323 adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP), classes funcionais II ou III, em terapia de base estável, receberam sotatercepte ou placebo. Na semana 24, a diferença mediana ajustada entre os grupos no teste de caminhada de seis minutos foi de 40,8 metros a favor do sotatercepte (IC95%: 27,5–54,1, p<0,001). Também foram observadas melhora da resistência vascular pulmonar, dos níveis de NT-proBNP, da classe funcional e redução de 84% no risco de morte ou piora clínica (HR 0,16, IC95%: 0,08–0,35)., O ZENITH, estudo fase 3 com 172 pacientes em classes funcionais III ou IV e alto risco de mortalidade, avaliou uma população mais próxima daquela proposta para incorporação no SUS. O desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 15 de 86 pacientes no grupo sotatercepte e em 47 de 86 no grupo placebo, correspondendo a uma redução relativa de 76% no risco (HR 0,24, IC95%: 0,13–0,43, p<0,001). O estudo foi interrompido precocemente por eficácia. O benefício foi influenciado principalmente pela redução das hospitalizações, enquanto a análise isolada de mortalidade apresentou maior imprecisão., Os resultados intermediários do	5ª - Sim. Reconheço que a reanálise da Conitec estimou RCEI entre R$ 1.009.254 e R$ 1.173.823 por AVAQ e impacto orçamentário incremental de aproximadamente R$ 150,4 milhões em cinco anos. Esses resultados demonstram que, no preço atualmente considerado, o sotatercepte apresenta custo elevado e supera o limiar de R$ 120 mil por AVAQ utilizado como referência para doenças raras., Entretanto, considero importante realizar análises de cenários adicionais. O modelo deve incorporar de forma transparente todo o benefício econômico relacionado à redução das hospitalizações por piora da HAP, necessidade de cuidados intensivos, uso prolongado de oxigênio, transplante pulmonar e acompanhamento de pacientes em estágios avançados. No ZENITH, o sotatercepte reduziu em 76% o risco do desfecho composto de morte, transplante ou hospitalização, sendo o benefício predominantemente determinado pela redução das internações. Esses eventos representam custos assistenciais relevantes para o SUS., Embora a perspectiva do SUS priorize custos médicos diretos, análises complementares poderiam considerar perda de produtividade,

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:
				estudo de extensão SOTERIA indicam manutenção dos benefícios e perfil de segurança manejável no acompanhamento prolongado. Os eventos adversos de interesse incluem epistaxe, telangiectasias, aumento da hemoglobina e trombocitopenia, justificando monitoramento periódico de hemoglobina e plaquetas. Em conjunto, as evidências demonstram melhora da capacidade funcional e redução clinicamente relevante da progressão e dos eventos graves quando o sotatercepte é adicionado à terapia de base. Ref: Hoeper MM et al. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490. doi:10.1056/NEJMoa2213558. Humbert M et al. N Engl J Med. 2025. PMID:40167274. Preston	incapacidade laboral, dependência de cuidadores e impacto sobre familiares. Esses aspectos são particularmente relevantes em uma doença progressiva que compromete significativamente a autonomia., Também devem ser testados cenários com população mais restrita, priorizando pacientes em classes funcionais III ou IV, com risco intermediário-alto ou alto, em terapia tripla ou intolerantes às prostaciclinas. Essa seleção pode reduzir o impacto orçamentário e concentrar o tratamento na população com maior benefício absoluto. Sugere-se negociar redução expressiva de preço, compra centralizada e acordo de compartilhamento de risco, com pagamento condicionado à resposta clínica. Critérios de continuidade poderiam incluir melhora ou estabilização funcional, ausência de hospitalização e controle do risco clínico. Recomenda-se ainda reavaliar a custo-efetividade com dados brasileiros de
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para melhorar a qualidade de vida das pessoas	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existem muitas pessoas que dependem do medicamento para sobreviver então é dever do governo ajudar os cidadãos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo tratamento essencial para a sobrevivência de algum cidadão deve estar incorporado no SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento indispensável que melhora qualidade de vida de pacientes com, Hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, iloprost, Positivo: Melhora de sintomas parcial, Negativo: Limitado, necessita mais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas precisam dessa implementação no SUS com urgência.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento que ja foi passado por pesquisar que comprovam sua eficácia, mudando de forma positiva a vida de muitos pacientes em estado avançado da doença. Muitos pacientes sem perspectivas alguma de vida em CTI tiveram sua saúde quase que completa de volta. Muitos até saíram de lista de transplante.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana 10mg, Iloprosta 10mcg, Sildenafila 80mg, Porém agora o diagnóstico ja avançou e preciso dessa medicação para melhorar minha qualidade de vida. , Atividades que eu conseguia fazer antes apenas com essas medicações, hoje ja não consigo mais. , Positivo: Quando iniciei o tratamento com elas muitas coisas melhoraram. Eu não conseguia me vestir, tomar banho, subir um lance de escada, andar 20 metros sem precisar descansar era impossível pra mim. Com essas tecnologias passei a executá-las com menos dificuldades e comecei a fazer reabilitação. Mas depois que o quadro evoluiu, parece que tudo está piorando novamente. , Negativo: Elas não impedem uma progressão da doença. Elas melhoram sua condição, mas você vive a com medo de uma progressão a qualquer momento.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo com essa tecnologia para tornar a nossa vida mais fácil	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Os remédios são pegos no dia , Negativo e dificuldades: Falta muitos remédios	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com a medicação tem melhora na qualidade de vida, conseguem caminhar mais, diminui o uso de energia oxigênio, cadeira de rodas, tem menos internações. É uma doença progressiva, e tendo medicações que reduzam essa progressão elas devem ser incorporadas	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sildenafila, selexipague , Positivo: Menos internação, melhora na qualidade de vida, menos uso de oxigênio., Negativo: Dificuldade no acesso	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação importante para nós pacientes com HAP. Sem medicações fico sem poder trabalhar, estudar e com pouco qualidade de vida. Não conseguia andar muito, tinha que usar cadeira de rodas e passar a maior parte no oxigênio. Sem contar as inúmeras internações. Sabemos que é uma doença progressiva e sem cura e novas medicações podem barrar a evolução e trazer melhora na independência e qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana e selaxipague, Positivo: Melhora na qualidade de vida. Pude voltar a estudar. Hoje trabalho e vivo bem. Tenho minhas limitações sim, mas nada se compara com o período antes das medicações. , Negativo: Dificuldade para ter acesso a elas.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Incorporar no sus os remedios	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medida que cabe valores de investimento e impostos á sociedade também deve ser de suma importância para o re-investimento nos indivíduos da mesma, seja para grandes maiorias ou menorias de quadros específicos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe pessoas que necessita desse tratamento e não tem condições de pagar pelo medicamento.,,eu acredito que o governo deve liberar tratamento para as pessoas q necessita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai trazer benefícios, qualidade de vida para as pessoas com a doença, diminuir a questão de transplantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para pessoas que precisam do tratamento	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de extrema importância para o bem dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Adição muito importante. Tenho amigo que dependem para terem qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas merecem os melhores tratamentos e mais confortáveis no sus, de forma gratuita.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Em substância, o Sotatercepte é o único medicamento, até então, que realmente ataca a causa da obstrução das artérias pulmonares. Ele consegue interromper o sinal da proteína ativina, que é o gatilho para o crescimento descontrolado das células nas artérias. Com isso, ocorre o processo de apoptose (quando as células doentes morrem para dar lugar a células novas e saudáveis). É claro que o processo biológico é muito mais complexo do que isso, mas, em resumo, enquanto os outros medicamentos apenas aliviam os sintomas e mantêm o coração funcionando, o Sotatercepte ataca a raiz do problema com grande eficácia., ?Por isso, considero que o Sotatercepte não deveria ser visto apenas como mais um medicamento secundário a ser somado no final da linha de tratamento, mas sim como uma das terapias principais. Por atacar a raiz da obstrução, ele tem o potencial de reverter a progressão da doença e melhorar a capacidade física do paciente, o que, com o tempo, pode até reduzir a dependência de outros remédios. Embora seja uma tecnologia recente, sua capacidade de transformar o curso da doença justifica totalmente a sua incorporação prioritária. , Peço ainda que levem em consideração que, em um passado não tão remoto, pessoas morriam pois sequer tínhamos esses medicamentos que hoje são utilizados. Eles surgiram não como uma cura, mas para dar pelo menos uma sobrevida às pessoas que possuem essa condição. E agora surge um medicamento que pode, se não curar, ao menos permitir que os pacientes vivam com mais dignidade! Pensem nisso: qual é a premissa da medicina? Ql é o papel do Estado em relação a saúde de um povo?, ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Carvedilol, Espironolactona, furosemida, Sildenafila, Rivaroxabana e Lorsartana sem falar nos procedimentos de cateterismo que ja fiz etc., Positivo: ", Tenho uma longa experiência com o uso de medicamentos, visto que já nasci com uma malformação congênita conhecida como CIV (Comunicação Interventricular), popularmente chamada de 'sopro no coração'. Não recordo os nomes dos remédios mais antigos, mas posso listar os que utilizo continuamente desde 2013: Losartana, Carvedilol, Furosemida, Sildenafila e Espironolactona, além do mais recente, a Rivaroxabana, incluído em 2021 após um TEP (Tromboembolismo Pulmonar). Graças a Deus, esses medicamentos têm me garantido uma sobrevida., ?Sempre tive uma trajetória de saúde muito conturbada, com frequentes idas e vindas a hospitais desde a infância. Naquela época, devido ao estágio de evolução da medicina, não havia os medicamentos de hoje e nem a possibilidade de realizar a cirurgia de correção. A bem da verdade, não havia muito o que fazer no meu caso — algo que, aliás, até hoje é muito desafiador para a medicina., ?Mas a medicina foi evoluindo com o tempo! Demorou, porém evoluiu. E aquilo que parecia uma sentença de morte foi mudando com o surgimento de medicamentos que ajudaram a dar qualidade de vida às pessoas que possuem esse tipo de cardiopatia. Contudo, as perspectivas mudaram drasticamente com o surgimento do Sotatercepte, pois ele é o único medicamento, até o momento, que realmente ataca a causa da hipertensão pulmonar."", Os medicamentos que utilizo me permitiram ter uma vida mais digna. Só que é hora de virar a página! O Sotatercepte está aí e é preciso disponibilizá-lo para os pacientes que tiverem indicação clínica e puderem fazer uso dele com segurança.", Negativo: Bem, os medicamentos que utilizo ajudam muito, porém não atuam diretamente para curar ou reverter a doença, mas sim para manter o status quo, mantendo o coração funcionando e atenuando os sintomas. Contudo, sinto que com o passar do tempo já não tem a mesma eficácia de quando comecei a utilizar os medicamentos disponíveis. Sem falar é claro que há medicamentos caros como o Rivaroxabana(e Sildenafila, que apesar de não ser tão caro quanto o primeiro, se torna caro dado a quantidade que utilizo por dia(3x ao dia), e na caixa vem de 4 a 6 dependendo da	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:
			marca. Além é claro, dos demais medicamentos que nem sempre consigo pegar pela Farmácia popular (losartana, furosemida) que se assomam ao carvedilol e ao espironolactona., Eu me atrevo a fazer outro apelo, não como quem está alheio aos obstáculos e desafios de tal decisão, mas como milhares de outras pessoas que sabem o que é carregar uma enfermidade como essa (tenho CIV/Síndrome de Eisenmenger): não cometam o erro de permitir que se trate uma condição tão grave quanto essa com o mesmo descaso de quem dá 'analgésico' para quem precisa 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:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Casa Hunter é favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para adultos com HAP em classe funcional III ou IV e risco elevado de morte, conforme a população avaliada. Trata-se de uma condição rara, progressiva e potencialmente fatal, com importante necessidade não atendida mesmo após tratamento otimizado. A própria CONITEC reconheceu o benefício clínico da tecnologia, especialmente na redução de eventos graves., Considerando as incertezas clínicas e econômicas ainda existentes, propõe-se uma incorporação condicionada, com critérios rigorosos de elegibilidade e utilização definidos pela CONITEC e formalizados na necessária atualização do PCDT de Hipertensão Pulmonar. A incorporação deve ser acompanhada de negociação das condições de acesso, geração de evidências de vida real no SUS e posterior reavaliação da tecnologia. O relatório técnico completo com o racional desta recomendação será anexado na questão 17.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O estudo ZENITH demonstrou benefício clínico relevante do sotatercepte na população com HAP avançada e alto risco de morte. A interrupção da fase controlada não decorreu de alteração introduzida durante o estudo: a análise interina e a possibilidade de interrupção antecipada estavam previstas no protocolo. Quando o critério estatístico de eficácia foi atingido, um comitê independente recomendou a interrupção e a possibilidade de acesso ao sotatercepte pelos participantes do grupo placebo., Embora a interrupção reduza o período de comparação e recomende cautela quanto à magnitude exata do efeito, ela não constitui uma falha imprevista do estudo. Também deve ser adequadamente valorizada a redução das hospitalizações por agravamento da HAP, pois essas internações representam deterioração clínica, perda de autonomia, utilização intensiva de recursos assistenciais e possível progressão para transplante ou morte., As evidências complementares disponíveis não substituem o ZENITH, mas contribuem para avaliar a coerência dos efeitos observados e ampliar o conhecimento sobre a segurança e a manutenção dos benefícios. As incertezas remanescentes podem ser enfrentadas mediante incorporação condicionada, geração de dados de vida real no SUS e posterior reavaliação. A análise técnica completa será apresentada no relatório anexado na	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu entendo que a incorporação tendo o cuidado de fazer um recorte para pessoas com quadros mais graves propiciará além do próprio tratamento para a pessoa um real desafogo do Sistema de Saúde. Entendo que para o tratamento da condição temos vários gargalos no SUS como o diagnóstico - identificação dos sinais de alerta e encaminhamento para a a equipe de média complexidade a suspeita diagnóstica e o encaminhamento para alta complexidade e a efetivação de um tratamento complexo. Isso trás uma séria de desafios que a incorporação de um tratamento medicamentoso facilita´ra a estruturação de uma Linha de Cuidado mais adequada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Entendo que o produto reduz a morbimortalidade dos pacientes com HAP com melhora da qualidade de vida e com menos efeitos colaterais. Trata-se de uma população com um quadro grave e que necessita um melhor atendimento	5ª - "Entendo que a questão de farmacoeconomia nos quadros de doenças raras devem ser reavaliados, pois a forma que se projeta o CONITEC dentro de outros âmbitos como doenças não raras ou infecciosas leva a uma lógica de não incorporação que traz um impacto na equidade do SUS, ""A lentidão na incorporação de novas tecnologias de diagnóstico e tratamento é outra fragilidade identificada. Embora a PNAIPDR estabeleça diretrizes para organização e cuidado, a morosidade em adotar medicamentos órfãos e terapias avançadas no SUS prejudica o acesso dos pacientes e restringe a realização de estudos de efetividade no mundo real (Real World Evidence). Tais estudos são fundamentais para comprovar segurança e eficácia em contextos nacionais e orientar decisões clínicas e regulatórias."""
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso é um dever do estado, para com seus habitantes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Faço uso, e mudou minha rotina! Me sinto muito melhor.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Consigo andar mais, sem sentir falta de ar, trocar de roupa e calçar tenis, Negativo e dificuldades: Não tive	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga que possui Hipertensão arterial pulmonar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A filha da minha prima, sofre com essa doença há anos, foi internada recentemente com o agravo da doença e a necessidade de troca da medicação pelo Sortatecepte. É uma família humilde e sofrida, sem condições nenhuma para comprar o medicamento. Creio que não há nada mais valioso que a vida e garantí-la é um direito constitucional.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sim, a filha da minha prima foi beneficiada por outra tecnologia., Positivo: Desde de bebê ela sofre com essa doença. Assim que iniciou o tratamento com novas tecnologiase já adulta, teve melhoras em sua qualidade de vida., Negativo: Nenhum aspecto negativo.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Atendo uma paciente que precisa da medicação.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhora da funcionalidade da paciente, Negativo e dificuldades: Não tem	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamentos com esse de alto custo devem ser incorporados ao SUS para beneficiar as pessoas que mais precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor qualidade de vida para paciente. Por se tratar doença rara tem poucas medicações disponíveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e sidenafil, Positivo: Melhora nos sintomas, consigo ter uma melhor qualidade de vida., Negativo: Não tive.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no sus para que as pessoas possam ter uma melhor qualidade de vida e irá ajudar muitas famílias que não tem como pagar o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Não acho que deva ser incorporada, pois isso torna a avaliação clínica do paciente de forma automática e não de maneira atenta e feita de acordo com os estudos e conhecimentos médicos.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada no SUS e com urgência , Nois paciente de hipertensão pulmonar , Precisamos viver precisamos respira, Com a medicação podemos reduzir a taxa de mortalidade pela doença. E diminuir a fila dos transplantes pulmonar. ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Extrato de sildenafila, Positivo: Melhora da qualidade de vida , Redução do cansaço ao praticar pequenos atividades do cotidiano, Negativo: A dificuldade para pega a medição	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com toda certeza deve ser incorporado com case nos direitos fundamentais de direito à saúde!	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos de alto custo para hipertensão pulmonar , Positivo: Qualidade de vida para o básico que é poder respirar melhor., Negativo: Sem experiência negativa	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Além de a doença da hipertensão arterial pulmonar ser de difícil identificação, seu tratamento é fundamental para que as pessoas acometidas por esse problema tenham um mínimo de qualidade de vida, ou seja, dialoga com a missão do sistema de saúde brasileiro de promover o máximo de bem-estar à população. Políticas semelhantes como os medicamentos para tratar a aids foram revolucionários no Brasil e, portanto, creio que semelhante política para as pessoas acometidas pela TEP seria algo muito importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu vivo com essa doença a 3 anos. Entao corremos risco de vida . A qualquer momento podemos piorar., Entao será ótimo tem esse remédio pelo SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Combinação tripla , Ambrisetana 10mg, Sildenafila 20mg, Iloprost, Furosemida 40mg, Espironolactona 25mg, , , Positivo: Descobri a HAP a 3 anos em 2023, após meu parto, so tive acesso ao tratamento agora em 2026 depois de 27 dias internada. Minha família nao quer que trabalhe e eu preciso pois sou motorista de app. Tenho 2 filhos e ja faço uso de medicamentos. Tratamento triplo e o próximo remédio será o SOTATERCEPTE. Entao pra mim será mto bom tem acesso a esse remédio pelo SUS. Quero mto poder ter mais tempo com meu filhos Laura 10 anos e George 3 anos. , Sinto mto cansaço eu tenho apenas 37 anos de vida . E uma vida inteira pela frente. , Negativo: No momento sem pontos negativos.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que nós possamos ter mais acesso a medicação que muitas das vezes não temos condições de comprar.	2ª - Sim, Qual: Medicamentos., Positivo e facilidades: Melhoria do meu quadro clínico., Negativo e dificuldades: A dificuldade de acesso ao medicamento.	3ª - Sim, Qual: Estudo para uma nova medicação da HP, Positivo: Acesso a novos exames, de pessoas que compartilham da mesma doença e um acompanhamento de perto., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Já li os relatos do quão bom o medicamento é, inclusive ele deveria ser utilizado em mais classes da doença.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague, Ambrisentana, Positivo: Uma melhor qualidade de vida e redução de sincopes, Negativo: Muito efeito colateral com selexipague	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sotatercepte vem dando resultados para pacientes de HAP em estado avançado e por ser uma medicação de valor inacessível para população acredito que deve ser incorporada ao SUS. Convivo com um familiar com HAP e sei que se não fossem as medicações do SUS não teríamos condições de bancar com seus tratamentos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fundamental e essencial para que as pessoas recebam o tratamento adequado e no tempo certo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Super nesceassarik no sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se vai tratar e proporcionar melhoria de pacientes que precisam para viver, faz sentido e é urgente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É necessária para pessoas com essa doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pois é um remedio que vai melhorar muito a qualidade de vida de todos que possuem essa doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante ter os medicamentos, pois e triste pra quem não pode comprar	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes portadores de hipertensão arterial pulmonar tem a vida muito limitada e poucos tratamentos disponíveis. Essa medicação tem um mecanismo de ação das demais drogas disponíveis para o tratamento da doença e os resultados do seu uso nos relatos de colegas que cuidam da doença mostram resultados muito impactantes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Bosentana , Ambrisentana , Iloprosta, Selexipague, Positivo: Todos são de extrema importancia no tratamento de pacientes com HAP. , Negativo: Os medicamentos Selexipague e Iloprosta são menos amplamente tolerados (posologia e efeitos colaterais), apesar de muito importantes nos pacientes graves.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sei da importância que é a inclusão desse medicamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estamos falando de uma doença rara, grave e progressiva, que compromete profundamente a qualidade e a expectativa de vida dos pacientes., , Conheço pessoalmente uma paciente que precisa deste tratamento e acompanho de perto a angústia de uma família diante da existência de um medicamento capaz de trazer uma nova perspectiva, mas cujo alto custo torna o acesso particular praticamente impossível., , Quando existe um tratamento indicado para uma doença tão grave, o acesso a ele não deveria depender da condição financeira do paciente ou de sua família. Para muitas pessoas, a incorporação ao SUS representa a única possibilidade real de acesso ao medicamento e, consequentemente, a uma melhor qualidade de vida, maior autonomia e mais tempo ao lado de suas famílias., , Doenças raras já impõem desafios enormes aos pacientes. A falta de acesso a tratamentos disponíveis não deveria ser mais um deles. Por isso, considero fundamental que o sotatercepte seja incorporado ao SUS, garantindo acesso de forma justa e igualitária a quem realmente necessita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser fornecida pelo sus, para pessoas que necessitam muito desse medicamento pra viver.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com hipertensão pulmonar classe funcional III e IV são muito graves e em sua maioria pacientes jovens que merecem o melhor tratamento disponível, que atualmente é o sotatercept. Como residente em pneumologia vejo como o acesso às medicações de HP ainda são muito limitados e difíceis de conseguir, conforme as evidências dos estudos dessa medicação, esse passo será muito importante para nossos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, bosentana, iloprost, Positivo: Elas tem capacidade melhora clínica limitada e efeitos colaterais importantes, Negativo: Intolerância aos efeitos colaterais, necessidade de repetir a dose diversas vezes por dia (9x no caso do iloprost)	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para que pessoas que sofrem com essa doença possa ter uma qualidade de vida melhor.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alto custo para o acometido. Vidas dependem deste medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam muito e com urgência	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que todos precisam ter essa oportunidade com mais facilidade	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todos os tipos de estudos e medicamentos que contribuem para as melhores condições das pessoas são válidos e plausíveis.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para o manejo dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: N/A, Positivo: N/A, Negativo: N/A	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas não tem condições de comprar o medicamento, então com certeza deve ter pelo SUs	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante a incorporação do medicamento, pois irá ajudar muitas pessoas em condições da doença HAP	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HP e uma doença grave, evolutiva e alto índice de mortalidade, mesmo com os tratamentos instituídos até o momento. Necessita de todas as formas necessárias para manter qualidade de vida do paciente até a descoberta de sua cura	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila , Bosentana / Ambrisentana , Iloprost , Positivo: Mudança de classe funcional e melhora na qualidade de vida , Negativo: Após determinado tempo não se mantém os efeitos desejados para manutenção da qualidade de vida	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Entendo que toda a inovação tecnológica que possa trazer benefícios para a sociedade deve ser incorporada ao SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim esse medicamento e muito importante para o tratamento de pacientes com hap	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É de grande importância mais um meio de tratamento pra pessoas com Hipertensão arterial pulmonar,devido as dificuldades que temos em relação a medicamentos que são restritos,e é necessário pra ter mais qualidade de vida devido a doença que é rara, de difícil diagnóstico e progressiva e sem cura. , Então para os pacientes ter a chance de mais uma medicação nesta etapa vai ser maravilhoso.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha esposa usa Ambrisentana e Citrato de sildenafila e ajuda muito ,mas como é da doença não pode se esforçar demais., Positivo: Ajuda ela a ficar mais disposta e menos cansada a esforçar simples como lavar pratos e varrer casa, Negativo: Tem reações que é comum ao medicamento,como dores de cabeça,nariz sempre congestionado de forma alérgica.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada no SUS, pois muitas pessoas necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como paciente com Hipertensão Arterial Pulmonar, considero extremamente importante a incorporação deste tratamento ao SUS., Conviver com a HAP significa lidar diariamente com limitações, cansaço, falta de ar, incertezas e a necessidade de tratamentos contínuos. Ter acesso a novas opções terapêuticas pelo SUS pode representar mais qualidade de vida, mais segurança e esperança para milhares de pacientes., Por isso, deixo aqui minha opinião favorável à incorporação. Peço que a voz dos pacientes seja considerada nesse processo, porque somos nós que vivenciamos diariamente os desafios e os impactos dessa doença., Cada tratamento incorporado pode significar uma nova possibilidade de vida para alguém. Cada respiração importa.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Tenho experiência com sildenafila e bosentana para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar. Faço uso contínuo desses medicamentos e conheço, na prática, os desafios relacionados ao tratamento e ao controle da doença., Positivo: Com o uso de sildenafila e bosentana, percebo melhora no controle da minha doença, principalmente na respiração, na disposição e na realização das atividades do dia a dia, o que contribui para uma melhor qualidade de vida., , Porém, por se tratar de uma doença progressiva, as necessidades do paciente podem mudar ao longo do tempo, assim como a resposta aos tratamentos disponíveis. Por isso, considero fundamental contar com novas opções terapêuticas que possam atender às diferentes necessidades dos pacientes em cada fase da doença., , A incorporação deste novo tratamento ao SUS representa mais uma possibilidade de cuidado, podendo oferecer aos pacientes uma alternativa importante quando o tratamento atual já não for suficiente ou quando houver necessidade de uma nova estratégia terapêutica., Negativo: Os principais aspectos negativos que percebo com os tratamentos são alguns efeitos adversos, especialmente dores de cabeça, episódios de diarreia e sensação de estômago inchado ou estufado. Esses sintomas podem causar desconforto e interferir nas atividades do dia a dia, apesar dos benefícios que o tratamento proporciona no controle da doença.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que fizer para ajudar quem precisa!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Qualquer medicação que traga de volta a dignidade do paciente deve ser fornecida pelo sus	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, ambrisentana , Positivo: Pude voltar a caminhar com menos parada, fazer meus afazeres domésticos , Negativo: Não tenho nenhum aspecto negativo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, No momento não possuo opinião formada, porem tenho amigos que necessitam do tratamento e isso basta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido as condições da população de baixa renda	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar muitas pessoas a terem melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de extrema importância aos portadores da HAP.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salva vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu sou portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar, a incorporação será importante para todos que precisam.	2ª - Sim, Qual: Citrato de Sildenafila e Bosentana. , Positivo e facilidades: Desde que iniciei a experiência obtive melhor qualidade de vida. , Negativo e dificuldades: Não tive aspectos negativos.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que pode ser uma grande adição ao SUS, sendo uma segunda alternativa ao transplante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas precisam viver e pra isso precisa de ajuda.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação cara com poder de dar sobrevida a pessoas com comorbidade grave.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante incorporar o medicamento no SUS para atender a necessidade das pessoas que precisam deste tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ainda não sou profissional de saúde, mas sou acadêmica de enfermagem e vejo como esse medicamento pode ser fundamental para algumas pessoas. Então, acredito que as pessoas devem avançar e ele ser incorporado ao sus até mesmo para se tornar mais acessível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hoje em dia não temos cura para essa doença horrível ,então precisamos de medicamentos para ajudar a ter qualidade de vida e aumentar o tempo vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidenafil e bisentana no momento, Positivo: Qualidade de vida , Negativo: Simone positivo	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação que m questão muda a história natural da doença. Melhorando e revertendo a hipertensão pulmonar. Fato indiscutível para a melhora do paciente	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana , Ambrisentana , Sildenafil, Positivo: Melhora da qualidade de vida do paciente, Negativo: Não muda a gente volição da doença. Só sintomas	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estamos falando em salvar vidas. E isso inclui o uso de proteínas inovadoras., Claro que seguindo todas as fases de testes e protocolos para a segurança do paciente e da sociedade. , Sou a favor ! E a devemos atuar fortemente em farmacovigilância.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Doença importante, que faz vítima fatal em muitos casos e a medicação pode evitar sofrimento e perda	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte, terapia adicional na hipertensão arterial pulmonar (HAP), atua no remodelamento vascular por inibição da sinalização de ativina., No STELLAR, aumentou a distância no teste de 6 minutos em 40,8 m, melhorou classe funcional da OMS, resistência vascular pulmonar e NT-proBNP, reduzindo em 84% o risco de morte ou piora clínica., No ZENITH (HAP avançada, alto risco), reduziu em 76% o desfecho composto de morte, transplante ou hospitalização, interrompendo o estudo precocemente., No HYPERION (diagnóstico recente), reduziu eventos de piora clínica (HR 0,24, NNT 5 em 12 meses)., Melhorou hemodinâmica pulmonar e acoplamento ventrículo direito-artéria pulmonar, com metanálise mostrando redução de mortalidade (RR 0,46) e insuficiência ventricular direita (RR 0,26).	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ser incorporada ao SUS diante do custo muito elevado, fazendo com que muitas pessoas não tenham condições de arcar com o tratamento.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A MSD agradece o qualificado trabalho realizado na revisão e discussão desse pedido de incorporação, assim como a transparência na apresentação dos julgamentos realizados que embasaram a decisão preliminar., Observando o texto do Relatório Preliminar de Recomendação emitido e as intervenções verbais ocorridas durante a 153ª Reunião Ordinária da Conitec, realizada no dia 01 de julho de 2026, entendemos que alguns aspectos levantados pela comissão poderão se beneficiar de esclarecimentos e informações complementares que traremos no documento em anexo, separados em questionamentos sobre a evidência clínica e questionamentos sobre a evidência econômica.,	2ª - Sim, Qual: Devido à limitação de caracteres, a contribuição está sendo enviada em anexo., Positivo e facilidades: Devido à limitação de caracteres, a contribuição está sendo enviada em anexo., Negativo e dificuldades: Devido à limitação de caracteres, a contribuição está sendo enviada em anexo.	3ª - Não	4ª - Devido à limitação de caracteres, a contribuição está sendo enviada em anexo.	5ª - Devido à limitação de caracteres, a contribuição está sendo enviada em anexo.
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria de grande importância a distribuição do medicamento no SUS, devido a gravidade em que a doença pode chegar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação da sotatercepte como terapia adicional para pacientes adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV, especialmente naqueles com risco intermediário a alto e que permanecem sintomáticos apesar da terapia otimizada. Considero que a disponibilidade de uma opção terapêutica com mecanismo de ação distinto pode representar benefício adicional para pacientes com doença grave e resposta insuficiente às terapias atualmente disponíveis.	2ª - Sim, Qual: Tenho experiência no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar em uso das terapias atualmente disponíveis, incluindo terapia específica combinada para HAP, bem como na avaliação clínica, estratificação de risco e acompanhamento da resposta ao tratamento., Positivo e facilidades: Possibilidade de melhora da capacidade funcional, dos sintomas e da qualidade de vida, além da redução do risco de piora clínica em pacientes com HAP de maior gravidade, especialmente quando permanecem sintomáticos apesar da terapia específica combinada., Negativo e dificuldades: Necessidade de monitorização clínica e laboratorial devido ao risco de eventos adversos, como aumento da hemoglobina, trombocitopenia e sangramentos. Além disso, o custo e o acesso à medicação podem representar limitações importantes para sua utilização ampla.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, tadalafil, bosentana, ambrisentana e outras terapias específicas para hipertensão arterial pulmonar, utilizadas isoladamente ou em combinação, conforme estratificação de risco e perfil clínico do paciente., Positivo: São terapias já estabelecidas no manejo da HAP, com experiência clínica consolidada e benefício na melhora de sintomas, capacidade funcional, parâmetros hemodinâmicos e redução do risco de progressão clínica. A possibilidade de terapia combinada permite adequação do tratamento conforme gravidade e resposta individual., Negativo: Apesar do benefício, parte dos pacientes permanece sintomática ou apresenta progressão da doença mesmo com terapia combinada otimizada. Também podem ocorrer efeitos adversos específicos de cada classe, interações medicamentosas e necessidade de monitorização, além de limitações de acesso a determinadas terapias.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Oi pessoa da família quem tem hipertensão arterial pulmonar e precisa ajuda	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Já sim , , Positivo: O SUS precisa ajudar os pacientes que tem rtensão hipertensão arterial pulmonar ., , Negativo: Minha esposa tem hipertensão arteria arteria pulmonar	4ª - Sim	5ª - Sim

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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente e uso o medicamento,tive melhora clínica considerável e ele precisa ser incorporado no SUS. Ele pode salvar vidas	2ª - Sim, Qual: Sotatercept. Faço o uso do medicamento , Positivo e facilidades: Melhora significativa no cansaço, qualidade de vida elevada e nítida , Negativo e dificuldades: Aumento do apetite	3ª - Sim, Qual: Medicamentos orais, Positivo: Vários efeitos colaterais que o sotatercept não tem, Negativo: Dores de cabeça, vertigem.	4ª - Exames podem ser comparados e a melhora é evidente	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Na minha opinião, o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS para pacientes com HAP no perfil do estudo ZENITH, pois representa um avanço terapêutico para uma população de altíssimo risco, com elevada mortalidade e opções de tratamento limitadas. As evidências demonstram redução de eventos clínicos graves, incluindo morte, transplante pulmonar e hospitalizações, com potencial para melhorar o prognóstico desses pacientes e reduzir a utilização de recursos de alta complexidade no SUS. Sua incorporação atenderia uma importante necessidade clínica ainda não contemplada pelas terapias atualmente disponíveis.	2ª - Sim, Qual: Tive experiência com o Sotatercepte em São Paulo durante o meu Fellow de hipertensão pulmonar, onde tive a oportunidade de acompanhar pacientes no ambulatório que haviam sido incluidos nos estudos HYPERION, ZENITH e SOTERIA, Positivo e facilidades: A medicação demonstrou melhora de classe funcional, melhora no TC6M e melhora hemodinâmica (queda de pressão média de artperia pulmonar e da resistência vascular pulmonar) em pacientes graves, que mantinham risco intermediário a alto mesmo já em uso de tripla terapia. Além disso, alguns pacientes conseguiram desmamar oxigenioterapia e sairam de lista de transplante pulmonar, pela melhora clínica importante., Negativo e dificuldades: Alguns pacientes apresentavam efeitos colaterais com aumento de hemoglobina, porém sem trazer prejuízo ao paciente, uma vez que sempre é realizado hemograma prévio a aplicação e com isso podemos adiar a dose e monitorizar a hemoglobina e o hematócrito, sem que isso traga malefícios ao paciente.	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, bosentana, iloprost e selexipague (as medicações atualmente contempladas no PCDT), Positivo: As medicações acima levam a melhora de classe funcional, melhora no TC6M e melhora nos parâmetros hemodinâmicos naqueles pacientes com HAP que iniciamos dupla terapia e depois acrescentamos tripla terapia. No entanto uma parcela dos pacientes não vai atingir baixo risco de óbito mesmo com tripla terapia. No último ano, no serviço onde atualmente atuo (Santa Casa de Misericórdia de Vitória), 2 pacientes com esse perfil vieram a óbito (risco intermediário a alto mesmo em uso de tripla terapia)., Negativo: Sildenafil tem como principal efeito adverso cefaleia, mas que em geral melhora com analgesicos e com o passar das semanas. Ambrisentana pode aumentar edema de memebros inferiores no início do tratamento, mas também costuma melhorar depois. O iloprost muitos pacientes descontinuam por posologia ruim (6 a 9 inalações por dia), além de muitas vezes causar irritação nasofaríngea, que também costuma ser um motivo para descontinuação. O selexipague costuma ter efeitos como cefaleia, dor na mandibula, diarreia.	4ª - Como pneumologista com atuação em hipertensão arterial pulmonar (HAP), acompanho pacientes com doença avançada que, apesar da terapia máxima disponível no SUS, permanecem com alto risco de hospitalização e morte. No último ano, acompanhei dois pacientes com perfil semelhante ao do estudo ZENITH que evoluíram para óbito: um homem com HAP idiopática e uma mulher com HAP associada à esclerose sistêmica. Ambos apresentavam doença avançada e elevado risco de óbito, ilustrando a necessidade de novas opções terapêuticas para pacientes que permanecem com prognóstico extremamente reservado mesmo com o tratamento atualmente disponível O sotatercepte representa um avanço por atuar em uma via fisiopatológica diferente das terapias atuais, agindo sobre o remodelamento vascular. Os resultados do estudo ZENITH são particularmente relevantes para a realidade do SUS, pois avaliaram justamente pacientes com HAP em alto risco de progressão clínica, semelhantes aos pacientes que mais frequentemente necessitam de internações e apresentam pior prognóstico. O estudo demonstrou redução significativa do desfecho composto de morte por todas as causas, transplante pulmonar e hospitalização por piora da HAP, benefício de grande relevância clínica. A magnitude dos resultados foi tão expressiva que o estudo foi interrompido	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:
				precocemente por recomendação do comitê independente de monitorização, permitindo que os pacientes do grupo placebo também tivessem acesso ao tratamento. Além do impacto sobre a sobrevida e os eventos clínicos graves, a redução de hospitalizações pode representar importante benefício para o Sistema Único de Saúde, reduzindo custos relacionados a internações repetidas, procedimentos de alta complexidade e necessidade de cuidados intensivos. A incorporação do sotatercepte para pacientes com o perfil do ZENITH pode oferecer uma oportunidade real de melhorar o prognóstico de uma população com elevada mortalidade e poucas alternativas terapêuticas.	
Profissional de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte, em adição à terapia de base, representa um avanço no tratamento da hipertensão arterial pulmonar (HAP) avançada, reduzindo significativamente o risco de morte, transplante pulmonar ou piora clínica. Em pacientes em classe funcional III–IV da OMS, com risco intermediário-alto, demonstrou melhora da capacidade funcional, da hemodinâmica e da qualidade de vida. Seu mecanismo de inibir a sinalização da activina, complementa as terapias vasodilatadoras convencionais, preenchendo uma importante lacuna terapêutica	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, Ambrisentana, Sildenafil, , Positivo: Melhora funcional dos pacientes com HAP., Negativo: Efeitos adversos significativos.	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 **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo diariamente com as limitações impostas pela Hipertensão Arterial Pulmonar e sei o quanto cada nova possibilidade de tratamento pode significar a diferença entre perder a esperança e continuar lutando pela vida. A urgência da incorporação do Sotatercepte ao SUS não é apenas uma questão de acesso a um novo medicamento, mas de salvar vidas. Os estudos demonstraram que essa terapia é eficaz, reduz a progressão da doença e aumenta a sobrevida dos pacientes, oferecendo mais tempo e melhor qualidade de vida. Nenhum paciente deveria perder essa oportunidade por não ter condições financeiras de custear um tratamento tão inovador. Peço que essa incorporação seja aprovada com urgência, para que mais pessoas possam viver mais, viver melhor e continuar ao lado de suas famílias.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, ambrisentana e Selexpague , Positivo: Melhorou inicialmente um pouco minha condição, porém não está suficiente pra que a doença deixe de avançar , Negativo: No meu meu caso não baixou a escala de risco de morte precoce	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado, pois essa doença é muito limitante e diminui a probabilidade de vida, saber que existe meios de melhorar a vida e o tempo de vida da gente não tem preço.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu já faço o uso de Sildenafila e ambrisenta e estou no limite da medicação, ter outro recurso é essencial., Positivo: Após começar o tratamento com sildenafila e ambrisenta minha condição se mantém estável com pouco avanço da doença., Negativo: Com sildenafila e ambrisenta eu tive crise de ansiedade, emorragia, dores de cabeça e anemia.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **29/07/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação é uma oportunidade para nós pacientes portadores da Hp , dando a esperança de uma qualidade de vida melhor. Esperança de poder voltar a sonhar e realizar os sonhos e objetivos e não só para nos portadores da Hp e sim para a nossa família também	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, enho uma opinião muito positiva sobre o sotatercept, pois acredito que esse medicamento pode representar uma grande esperança para melhorar minha qualidade de vida. Convivo com problemas respiratórios que dificultam bastante o meu dia a dia, e ter acesso a um tratamento que possa melhorar minha respiração, minha disposição e minha autonomia seria muito importante para mim., , Sei que é um medicamento de custo muito elevado, mas acredito que a saúde e a qualidade de vida não deveriam ser limitadas pelo preço. Espero ter a oportunidade de realizar esse tratamento e poder viver com mais tranquilidade, independência e qualidade de vida ao lado da minha família.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho convivência com grupos e amigos que convivem com a doença em graus III e IV e apresentam múltiplas complicações físicos, sociais e emocionais	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que poucas incorporações fariam mais sentido do que a de Sotatercept. A proposta da população proposta (pacientes graves CFIII e IV) e a forma que seria o uso da droga (em linhas de cuidado posteriores as terapias disponíveis) está conceitualmente alinhada com um a equidade buscada pelo SUS., A tecnologia seria usada para pacientes de não respondem mais as linha anteriores e que hoje só teriam dois caminhos possíveis: Morte ou transplante (que na prática não está amplamente disponível e que tem resultados muito ruins no paciente de HAP)., Como sociedade não deixamos ninguem abandonado numa montanha ou num desastre, mesmo que isso tenha um custo (equipes, helicptero, maquinas, etc), Igualmente não podemos deixar esses poucos pacientes abandonados quando se esgotaram as alternativas terapeuticas disponiveis.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha opinião é muito positiva em relação ao sotatercept, principalmente por representar uma possibilidade real de melhorar a qualidade de vida da minha mãe. É um medicamento de custo muito elevado, o que torna o acesso bastante difícil, mas acredito que, quando existe a possibilidade de proporcionar mais qualidade de vida, mais autonomia e melhores condições para enfrentar os problemas respiratórios, o tratamento pode fazer uma grande diferença para ela e para toda a família. Espero que cada vez mais pessoas que necessitam desse medicamento possam ter acesso a ele.	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:
Gestores do SUS **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Secretaria de Estado da Saúde de Goiás manifesta-se favoravelmente à incorporação do sotatercepte ao SUS considerando ser fundamental a disponibilização dessa tecnologia para atender a uma lacuna assistencial crítica em pacientes graves com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV. Apesar do uso otimizado das terapias atuais (dupla ou tripla), esses pacientes mantêm alto risco de mortalidade e piora funcional progressiva, com demanda não atendida pelas opções vigentes no protocolo. O sotatercepte representa um avanço inovador ao atuar em uma via fisiopatológica distinta, focada na modulação do remodelamento vascular. Clinicamente, a medicação demonstrou impacto significativo na redução de eventos de morbimortalidade, destacando-se a diminuição expressiva das internações hospitalares por agravamento da doença. Sob a ótica da gestão pública, a não incorporação não isenta o sistema de custos, pois o descontrole da doença gera altíssimos gastos com internações recorrentes, suporte de alta complexidade e tratamentos para complicações. Além disso, a ausência de alternativa para pacientes refratários fomenta a judicialização da saúde, o que obriga o Estado, e nesse caso pelo valor do tratamento/ano a União, conforme Tema 1234, seria condenada a realizar compras individualizadas sem previsibilidade orçamentária e com valores muito superiores. Portanto, a inclusão do medicamento, condicionada a critérios clínicos rigorosos e negociação de preço, é uma estratégia vital para promover a integralidade do cuidado, salvar vidas, reduzir a oneração da rede hospitalar e garantir eficiência aos recursos públicos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Como representante institucional, a SES possui experiência direta com: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, Iloposta, Selexipague, Riociguate (protocolo estadual). , , Positivo: A partir da nossa experiência no acompanhamento desses pacientes pelo CEAF/GO, o principal aspecto positivo das tecnologias atuais é a eficácia no controle inicial e intermediário da doença. A disponibilidade de medicamentos que atuam em diferentes vias fisiopatológicas (como a do óxido nítrico, endotelina e prostaciclina) permitiu a estruturação de um tratamento escalonado seguro. Esses medicamentos promovem o alívio dos sintomas, a melhora na capacidade funcional e o retardo na progressão da doença para grande parte dos pacientes, configurando uma base terapêutica sólida. Contudo, apesar desses importantes benefícios iniciais, observamos que alguns deles atingem um 'teto terapêutico' nos casos mais graves (classes III e IV), onde perdem a capacidade de conter o agravamento clínico, exigindo inovações complementares como é a opção do sotatercepte., Negativo: O principal desafio observado em nossa experiência prática é o esgotamento terapêutico a longo prazo. Como a HAP é uma doença progressiva, as opções atuais (mesmo em uso otimizado de terapia dupla ou tripla) atingem um limite de eficácia e não conseguem reverter ou frear o remodelamento vascular nos pacientes mais graves (classes funcionais III e IV). Consequentemente, esses pacientes sofrem com a piora progressiva da qualidade de vida, alta frequência de internações hospitalares por descompensação e elevado risco de mortalidade, deixando tanto os pacientes quanto a equipe médica assistente sem alternativas terapêuticas viáveis no atual cenário do SUS	4ª - A Secretaria de Estado da Saúde de Goiás apresenta contribuição técnica favorável à incorporação do sotatercepte, considerando as evidências clínicas disponíveis, as necessidades não atendidas dos pacientes com HAP e a experiência da gestão estadual na assistência farmacêutica. Os fundamentos técnicos e a análise detalhada das evidências clínicas encontram-se descritos no documento técnico anexo.	5ª - A Secretaria de Estado da Saúde de Goiás apresenta contribuição técnica relativa aos aspectos econômicos da incorporação, especialmente quanto aos impactos da judicialização para a União. A fundamentação técnica detalhada encontra-se apresentada no documento anexo.,
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que deve ter sim no sus para melhorar o atendimento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A doença é progressiva e até então não se tinah no mercado algo tão eficiente para aumentar a expectativa de vida do paciente portador de hipertesão arterial pulmonar	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sus deveria disponibilizar esse medicamento para quem precisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A abordagem atual da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) no SUS, baseada majoritariamente em vasodilatadores, é insuficiente para conter o remodelamento vascular pulmonar a longo prazo em pacientes. O sotatercepte inaugura uma nova classe terapêutica baseada na sinalização de proteínas que restaura o equilíbrio celular nos vasos.Evidências científicas sólidas comprovam que o medicamento entrega uma melhora expressiva na capacidade de exercício (teste de caminhada de 6 minutos), redução expressiva da resistência vascular pulmonar e, crucialmente, impacto positivo na redução de desfechos clínicos graves, internações e mortalidade. Para pacientes em classe funcional III ou IV em terapia tripla ou com intolerância a prostaciclinas, esta é uma necessidade médica não atendida urgente. A análise de custo-efetividade deve ponderar os custos evitados com internações em UTI e transplantes e o retorno desse paciente como força de trabalho. A possibilidade de devolver qualidade de vida e dignidade para esses pacientes. Defendo dessa forma a aprovação do medicamento.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: As medicações disponíveis no PCDT para HAP., Positivo: Estar disponível no SUS. , Negativo: Como agem nas vias vasodilatadoras não apresentam a capacidade de remodelamento de arteriolas e/ou ventrículo direito.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Acredito que a incorporação de tecnologias nas avaliações é positiva, pois pode tornar o processo mais prático, dinâmico e acessível, além de facilitar a correção e o acompanhamento do desempenho dos alunos.	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 **17/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, A Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde — SBRAFH discorda da recomendação preliminar desfavorável da Conitec e se manifesta favoravelmente à incorporação do sotatercepte no Sistema Único de Saúde para a população avaliada., , A posição da SBRAFH considera o benefício clínico demonstrado nos ensaios disponíveis, especialmente no estudo ZENITH, realizado em pacientes com hipertensão arterial pulmonar avançada e alto risco de mortalidade. Reconhece-se que o preço atualmente considerado produz relação de custo-efetividade desfavorável e constitui limitação concreta à incorporação. Essa questão, entretanto, deve ser enfrentada por negociação de preço, critérios de acesso, acompanhamento da utilização e avaliação dos resultados clínicos.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Fui gestor por 16 anos sendo 8 anos como Diretor da Assistência Farmacêutica da Secretaria de Saúde do Estado da Bahia e Chefe da Divisão de Diagnóstico e Terapêutica do Hospital Universitário Prof. Edgard Santos onde tive a oportunidade de implementar o PCDT de HAP tanto Estadual quanto federal. Estas tecnologias avançaram muito nos últimos anos trazendo benefícios reais e melhora da qualidade de vida como Bozentana, Ambrisentana, Selexepague, etc. , Positivo: Melhoria da qualidade de vida e redução de hospitalização dos pacientes. , Negativo: Diversas reacões adversas e um custo muito alto. Enormes dificuldades na implemntaão do PCDT	4ª - O ZENITH é a evidência clínica mais diretamente aplicável à população analisada nesta Consulta Pública. O estudo incluiu 172 pacientes com HAP em classe funcional III ou IV e alto risco de mortalidade, todos em uso de terapia dupla ou tripla na dose máxima tolerada., , O desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP ocorreu em 17,4% dos pacientes tratados com sotatercepte e em 54,7% daqueles que receberam placebo, correspondendo a HR de 0,24 (IC95% 0,13–0,43, p<0,001). Esse resultado representa redução aproximada de 76% no risco do primeiro evento., , A redução das hospitalizações foi expressiva: 9,3% no grupo sotatercepte e 50,0% no grupo placebo. Em pacientes com HAP avançada, hospitalização por piora da doença representa evento clínico relevante, associado à progressão da HAP, necessidade de intensificação terapêutica, deterioração funcional e pior prognóstico., , Em relação à mortalidade, ocorreram sete óbitos no grupo sotatercepte e treze no grupo placebo, com HR de 0,42 (IC95% 0,17–1,07). Esse resultado não permite afirmar benefício conclusivo sobre sobrevida global isoladamente, mas também não demonstra ausência de efeito. O ZENITH foi interrompido após análise interina previamente planejada devido ao benefício observado no desfecho primário, o que reduziu o número de eventos	5ª - A principal limitação da tecnologia, nas condições atualmente avaliadas, é econômica. A razão de custo-efetividade incremental estimada pela Conitec permaneceu acima de R$ 1 milhão por AVAQ., , A SBRAFH reconhece essa limitação. Entretanto, entende que o resultado econômico desfavorável ao preço atualmente considerado deve orientar negociação com o fabricante e definição de condições de acesso, e não anular o benefício clínico demonstrado.

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:
				disponíveis para análise dos desfechos secundários., , Os resultados do ZENITH são coerentes com outros ensaios clínicos randomizados. No STELLAR, o sotatercepte proporcionou melhora de 40,8 metros no teste de caminhada de seis minutos em relação ao placebo e apresentou melhora significativa em diversos desfechos clínicos e hemodinâmicos. No HYPERION, a piora clínica ocorreu em 10,6% dos pacientes tratados com sotatercepte e em 36,9% daqueles que receberam placebo, com HR de 0,24 (IC95% 0,14–0,41)., Esses estudos reforçam a consistência do benefício clínico do sotatercepte em diferentes estágios da HAP.,	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante para a melhora nas condições de saúde do paciente.	2ª - Sim, Qual: Sotarcept . A paciente saiu da UTI com boa recuperação., Positivo e facilidades: Ajuda para pacientes que tem diagnóstico de uma doença difícil e progressiva HAP, Negativo e dificuldades: Aos valores da medicações, uso das dosagens imediata.	3ª - Sim, Qual: Bosentana, sildenafila, iloprost, ambrisentana, Positivo: Uma escalada para uso contínuo., Negativo: A interrupção da medicação (falta nas farmácias do Estado	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes precisam de uma qualidade de vida melhor	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Se a tecnologia existe todas as pessoas precisam ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante ser incorporado.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorando e prolongando a vida de quem necessita deste medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha nora convive com hipertensão pulmonar e ela tem uma bebê se 1 ano e 6 meses, que é minha neta e gostaria muito de ver a bebê crescer, esse remédio vai prolongar muito a vida dela e melhorar as condições de vida e de vivência, eu ajudo ela nas tarefas de casa e nos cuidados com a bebê, por favor, adicionem esse remédio, Deus abençoe	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda pessoa tem direito ao tratamento digno	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Programa deve ser incorporado para que possa trazer mais saúde a pessoa que realmente precisa., Na minha família tem gente que precisa por isso estou contribuindo para com a pesquisa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS cobre diversas doenças. Os impostos que pagamos devem cobrir toda e qualquer situação de saúde, principalmente de risco de mortalidade intermediário a alto.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Agilidade e informação	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Creio que por motivos plausíveis e em detrimento de uma razão uma social ,é de suma importância que aja a implementação dessas tecnologias em questão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma nova chance de vida para que precisa	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sou usuária de Sildenafila pata HP, Positivo: Condições melhor de vida, Negativo: Preco muito caro	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, São medicamentos que irão trazer mais conforto e dignidade a pessoa que precisa desse tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Sotatercepte deve ser incorporado por fazer parte de uma terapia para uma doença grave que é hipertensão pulmonar e que as drogas já existente muitas vezes não controlam adequadamente a doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bloqueadores do canal de Cálcio (diltiazen) , inibidores da fosfodiesterase(sildenafil) e bloqueadores dos receptores da endotelina(bosentana)., Positivo: Melhora dos sintomas dos pacientes. , Negativo: Os pacientes continuam mantendo a progressão da doenca e após algum tempo de tratamento voltam a apresentar os sintomas.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou paciente de HPTEC, não faço uso de medicação porque já estou para operar, porém quem convive com essa doença sabe como é desesperador as dificuldades e limitações que temos no nosso dia a dia. Sou a favor da medicação, porque sei que trará para os pacientes uma melhora em suas condições.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento muito importante para uma doença rara que pode ajudar essas pessoas com HAP ter uma qualidade de vida um pouco melhor. Os benefífios são bem demonstrados nos estudos do medicamento.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos de mais opções, para garantir uma melhor qualidade de vida. A doença agrava de forma muito rápida e por vezes as medicações existentes não dão conta.	2ª - Sim, Qual: Faço parte do estudo dele, sotatercept desde setembro de 2023, porém estou recebendo a medicação apenas desde março de 2025. Antes eu estava na fase placebo., Positivo e facilidades: Depois que encerrou a fase duplo cego e comecei a receber a medicação, melhorei muito. Sou agricultora e nesse período voltei a fazer coisas no meu cotidiano sem muitas dificuldades. Minha vida melhorou muito. Sou portadora de hap, pós fechamento de CIA (comunicação intra atrial), Negativo e dificuldades: Tive efeito colaterais, mas nada que me prejudicou por período longo. O que mais incomodou foi uma infecção urinária no início. Mas em relação a doença, não tive nada de negativo.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e ambrisentana , Positivo: Melhora da qualidade de vida. Cada medicamento atua de maneira diferente , Negativo: Pelo uso dos vasos dilatadores, calor e vermelhidão no rosto. Dor de cabeça.	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:
Gestores do SUS **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considera-se que o sotatercepte apresenta potencial de benefício clínico relevante para adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV e risco de mortalidade intermediário a alto, particularmente para pacientes que permanecem em situação de elevado risco apesar da terapia de base otimizada. O estudo ZENITH demonstrou redução expressiva do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP, com HR de 0,24 (IC95% 0,13–0,43). Embora a interrupção precoce do estudo limite a precisão das estimativas para eventos menos frequentes, especialmente mortalidade isolada, entende-se que essa incerteza deve ser diferenciada de ausência de benefício clínico. A experiência assistencial com a linha terapêutica atualmente disponível demonstra que o escalonamento e a combinação de diferentes classes permitem o controle clínico de parcela importante dos pacientes. Entretanto, há pacientes que permanecem em maior risco mesmo sob terapia otimizada, configurando uma importante necessidade terapêutica não atendida no SUS. Nesse contexto, a não disponibilização de uma alternativa terapêutica para essa população pode favorecer a busca de acesso individualizado, inclusive por judicialização. Além do impacto financeiro decorrente de aquisições não planejadas, esse cenário pode produzir acesso heterogêneo, sem critérios nacionais uniformes de elegibilidade, acompanhamento e monitoramento. A incorporação, caso considerada, permitiria ao SUS estabelecer critérios objetivos de utilização e acompanhamento, restringindo o tratamento à população com indicação clínica definida e em acordo com as evidências disponíveis.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Ambrisentana, Iloprosta, Selexipague, Positivo: A experiência com sildenafila, bosentana, ambrisentana, iloprosta e selexipague demonstra que, em pacientes com HAP menos graves ou que respondem adequadamente à terapia inicial, o escalonamento terapêutico pode proporcionar controle clínico suficiente para reduzir o risco, evitar progressão para estratos de maior gravidade e manter o paciente em uma condição clínica mais estável. A disponibilidade de diferentes classes terapêuticas permite individualizar o tratamento de acordo com resposta clínica, tolerabilidade e evolução da doença., A experiência acumulada com essas tecnologias também demonstra a importância da estratégia de escalonamento e da utilização combinada de mecanismos terapêuticos distintos nos pacientes que não atingem os objetivos de tratamento com a terapia inicial. Dessa forma, a existência de alternativas terapêuticas no SUS possibilita que parte dos pacientes seja adequadamente manejada antes de atingir estágios mais avançados da doença, contribuindo para evitar ou retardar a progressão para situações de maior risco., Negativo: Apesar da disponibilidade de diferentes opções terapêuticas, permanecem limitações relevantes no manejo da HAP. O selexipague exige titulação individualizada, o que pode dificultar sua utilização na prática e constitui um complicador persistente mesmo após anos de incorporação da tecnologia. No caso do iloprosta, a necessidade de administração por nebulização impõe maior complexidade ao tratamento e pode comprometer sua praticidade e adesão., Além dessas limitações, a experiência assistencial demonstra que a terapia tripla disponível nem sempre é suficiente para pacientes que permanecem em maior risco, apesar do tratamento otimizado. Nessa população, constituída por pacientes com doença avançada e elevado risco de eventos clínicos, há atualmente uma importante lacuna terapêutica no SUS. Portanto, embora as tecnologias disponíveis permitam o manejo e o escalonamento de grande parte dos pacientes, permanece uma necessidade não atendida justamente entre aqueles que apresentam maior gravidade e menor margem para novas estratégias terapêuticas.	4ª - Não	5ª - A avaliação econômica apresentada utiliza o limiar de R$ 120.000/AVAQ como referência para interpretação da custo-efetividade do sotatercepte. Considera-se pertinente discutir a adequação da aplicação de um limiar fixo e uniforme a uma condição rara como a hipertensão arterial pulmonar (HAP). Estudo recente especificamente voltado à HAP avaliou a utilização de limiar de custo-efetividade ajustado pela prevalência. Os autores argumentam que, quando o limiar é interpretado como aproximação do custo de oportunidade dos recursos em saúde, diferenças na prevalência e na escala de produção dos cuidados podem produzir diferentes limiares efetivos entre condições, mesmo sem pressupor diferenças nas preferências sociais. Para HAP, estimada em aproximadamente 0,013% da população, o estudo estimou um limiar ajustado pela prevalência superior a cinco vezes o benchmark utilizado para condições altamente prevalentes. Importante destacar que esse valor não deve ser diretamente transposto para o contexto brasileiro, pois o estudo utiliza parâmetros epidemiológicos e econômicos dos Estados Unidos. Seu principal interesse para esta consulta pública é metodológico: questionar

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:
					se um único limiar fixo é suficiente para representar o custo de oportunidade associado à avaliação de tecnologias destinadas a doenças raras. Dessa forma, entende-se que a elevada RCEI estimada para o sotatercepte deve ser interpretada considerando as características epidemiológicas da HAP, além da gravidade e da população restrita à qual a tecnologia se destina, e não exclusivamente pela comparação com um valor fixo de R$ 120.000/AVAQ. , Referência: Alsumali A, Pontinha VM, Cohen BG, Levy M, Padula WV. Application of a Prevalence-Adjusted Cost-Effectiveness Threshold Framework for Pulmonary Arterial Hypertension. PharmacoEconomics. 2026, 44:975-983. doi:10.1007/s40273-026-01616-1.
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos muito	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alto custo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante opção terapêutica para essa doença tão grave	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Soldenafil, bosentana, ambrisentana, Positivo: Melhora parcial dos sintomas , Negativo: Terapia limitada	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, paciente a 12 anos de hipertensao pulmonar por erro medico , eu como varios pacientes de hap doencas raras precisamos de qualidade de vida e conseguir respirar melhor e viver muito com sotatercept estou na justiça desde ano passado esperando nunca perdi e fe e nem esperança que vou conseguir ., DEUS ME AJUDOU ATE HOJE .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercepte poderia ser incorporado ao SUS por representar uma opção terapêutica inovadora para a hipertensão arterial pulmonar, especialmente para pacientes com resposta insuficiente às terapias atualmente disponíveis. Apresenta potencial para reduzir a progressão da doença, melhorar a capacidade funcional e a qualidade de vida, além de diminuir o risco de piora clínica, hospitalizações e outros eventos relacionados à doença. Sua incorporação poderia ampliar as opções terapêuticas e contribuir para um cuidado mais efetivo dos pacientes.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Os medicamentos do CEAF muitas vezes sofrem com desabastecimentos, devido à dificuldade de aquisição e ao alto custo. A incorporação do sotatercepte ao Grupo 1A poderia contribuir para maior regularidade no acesso e garantir o tratamento aos pacientes., Positivo: A experiência demonstra que há melhora clínica dos pacientes, com redução dos sintomas e possível melhora da capacidade funcional e da qualidade de vida. Entretanto, os tratamentos disponíveis não modificam completamente a evolução da doença, sendo necessários acompanhamento contínuo e novas opções terapêuticas para alcançar resultados mais expressivos., Negativo: Os principais aspectos negativos são a resposta clínica limitada em alguns pacientes, a necessidade de tratamento contínuo e o risco de progressão da doença mesmo com a terapia. Além disso, dificuldades de aquisição e desabastecimento podem comprometer a continuidade do tratamento.	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Sociedade Brasileira de Reumatologia manifesta-se favoravelmente à incorporação do sotatercepte. A fundamentação técnico-científica, com especial consideração à HAP associada às doenças do tecido conjuntivo e à esclerose sistêmica, encontra-se detalhada no documento anexo.	2ª - Sim, Qual: Contribuição em Anexo, Positivo e facilidades: Contribuição em Anexo, Negativo e dificuldades: Contribuição em Anexo	3ª - Sim, Qual: Contribuição em Anexo, Positivo: Contribuição em Anexo, Negativo: Contribuição em Anexo	4ª - Contribuição em Anexo	5ª - Contribuição 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou tia de uma menina de 4 anos com hipertensão pulmonar grave e cardiopatia congênita (TGA). Mesmo com sildenafila, bosentana, iloprosta e oxigênio diário, sua doença continua grave, e o transplante pulmonar é uma possibilidade, mas ainda não encontramos uma equipe pediátrica que aceite seu caso., , Por isso, vejo o sotatercepte como uma esperança para pacientes que permanecem graves apesar dos tratamentos disponíveis. Sei que a proposta atual é para adultos, mas peço que as crianças também sejam lembradas quando houver evidências e autorização para o uso pediátrico., , Para minha sobrinha, novas alternativas podem significar mais tempo, qualidade de vida, brincadeiras, aniversários e momentos em família., , Não estamos falando apenas de um medicamento, mas da oportunidade de uma criança continuar vivendo e construindo sua história.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho esclerodermia e acho válido que todos os tipos de tratamentos sejam efetuados pelo SUS principalmente nosso caso que se enquadra em doenças raras e os custos no privado são elevadíssimo	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Metotrexato que recebo pelo SUS , Positivo: Até o momento tenho sido acompanhada e sem grandes alterações , Negativo: Não sei dizer	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento se faz necessário para uma melhor qualidade de vida da paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Brasil precisa incorporar as medicações novas que já tem estudos e garantias de melhorar as condições de vida dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Ambrisentana , Positivo: Melhoraram muito as minhas condições., Negativo: Nada.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico intensivista e vejo com alguma frequência, por viés de seleção (trabalho em hospital universitário), pacientes graves com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) internados em unidade de terapia intensiva., A gravidade da doença, a fragilidade do paciente e a complexidade fisiopatológica trazem um contexto de que novas tecnologias na área, incluindo a eventual aprovação do Sotatercepte, são fundamentais para aumentar a sobrevida e a qualidade de vida dos doentes com HAP., A via da actiniva tem de fato um mecanismo de ação inovador para o tratamento da doença, distinto da vasodilatação pulmonar associado às terapias já disponíveis no SUS, com grande potencial e resultados já muito animadores. Desse modo, sou favorável à incorporação da tecnologia em análise para pacientes acompanhados em centros de referência.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Os pacientes que acompanho em UTI geralmente fazem uso de terapias triplas, incluindo medicações da via do óxido nítrico (sildenafil), da endotelina (ambrisentana ou bosentana) e da prostaciclina (iloprosta ou selexipague). Alguns desses pacientes fazem uso de oxigenoterapia domiciliar, além de antirrítmicos, anticoagulantes, bloqueadores dos canais de cálcio, medicações para insuficiência cardíaca como diuréticos entre outras. No contexto da terapia intensiva, quando descompensados, pode ser necessário o uso de vasopressores, inotrópicos, óxido nítrico inalatório e suporte ventilatório. , Positivo: A terapia vasodilatadora pulmonar disponível no SUS contribuiu para alguma melhora da sobrevida da doença descrita pelas equações do NIH na década 90 (cerca de 2,8 anos), além de manter os pacientes clinicamente estáveis por período variável após ajustes terapêuticos (aumento de dose ou adição de nova medicação)., Negativo: A HAP é uma doença grave e progressiva, e a ocorrência de descompensação clínica com necessidade de internação em unidade de terapia intensiva, mesmo com o uso das tecnologias disponíveis, é relativamente frequente. Além disso, a progressão da doença pode levar à necessidade de encaminhamento para transplante pulmonar, particularmente nos pacientes com doença avançada e refratária ao tratamento otimizado (Chest. 2023 Oct, 164(4):992-1006). Apesar dos avanços terapêuticos, o prognóstico a longo prazo permanece desfavorável, com aproximadamente 40% dos pacientes evoluindo para óbito em cinco anos (Chest. 2015, 148(4):1043-1054).	4ª - Não	5ª - O custo associado às terapias judicializadas é mais elevado, aspecto que deve ser levado em consideração na análise econômica. Especialmente diante das evidências de melhora clínica com o uso do Sotatercepte, é possível que as demandas de judicialização se tornem cada vez mais frequentes, assim como as respectivas concessões. Desse modo, mesmo diante de um ICER considerado elevado, a incorporação da tecnologia poderia contribuir para a redução dos custos relacionados às demandas judiciais para as Secretarias de Saúde (Revista De Medicina, 104(3), e-227750).
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, eu acbo que deve ser incorporada ao SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes deve ter a chance de se beneficiarem de novos tratamentos e ter o curso da doença mudado.	2ª - Sim, Qual: Esbriet - pirfenidona, Positivo e facilidades: A estabilização da doença FPI, Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido ao devido acesso e também será uma ótima evolução.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento Sotatercept, ele deve ser sim incorporado no SUS , para que muitas pessoas com problema de hipertensão pulmonar , tenham uma qualidade de vida melhor , e consigam sua independência, e muitas pessoas que tem esse problema não tem a condição financeira , para tê-lo ,inclusive uma amiga próxima passa e tem esse problema e não tem a condição de comprá-lo, depende dessa medicação para viver .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, tem que ser pelo sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que estes medicamentos devem ser incluídos : Medicamentos Bosentana, citrato de sildenafila e Iliprost	2ª - Sim, Qual: Medicamentos Bosentana, citrato de sildenafila e Iliprost, Positivo e facilidades: Medicamentos Bosentana, citrato de sildenafila e Iliprost, Negativo e dificuldades: Medicamentos Bosentana, citrato de sildenafila e Iliprost	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pesquisas e tratamentos mais tecnológicos para pessoas com HAP trarão mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas estão a espera dessa tecnologia para sobreviver.	2ª - Sim, Qual: Medicamentos , Positivo e facilidades: Em saber que medicamentos em avaliação pode salvar vidas., Negativo e dificuldades: Muita burocracia	3ª - Sim, Qual: Medicamentos , Positivo: Uma melhora clinica no quadro, Negativo: Muita burocracia	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	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esses novos medicamentos são esperanças de qualidade de vida para os pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague , Positivo: Melhora na doença , Negativo: Os efeitos colaterais do medicamento	4ª - Não	5ª - Não
17/08/2026					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu faria apenas alguns ajustes de fluidez, concordância e força argumentativa, mantendo seu texto conciso:, , Como pneumologista atuando no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS. As terapias atualmente disponíveis, como sildenafila, bosentana e iloprosta, são fundamentais e proporcionam melhora dos sintomas e da capacidade funcional, mas apresentam limitações relacionadas à tolerabilidade, adesão e praticidade de uso. Mesmo em terapia combinada otimizada, parte dos pacientes permanece sintomática e em risco intermediário ou alto. Os estudos STELLAR, ZENITH e HYPERION demonstraram benefício clínico relevante do sotatercepte em pacientes com HAP já em uso de terapia dupla ou tripla, incluindo redução de eventos de piora clínica e de morbimortalidade. Assim, considero que o sotatercepte amplia de forma relevante as opções terapêuticas para pacientes que permanecem em maior risco, devendo sua utilização ocorrer com critérios clínicos bem definidos e acompanhamento especializado., ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Atualmente, o SUS disponibiliza diferentes terapias específicas para HAP, atuando predominantemente em três vias fisiopatológicas: via do óxido nítrico, via da endotelina e via da prostaciclina - as medicações que tenho experiência são: sildenafila, tadalafila, bosentana e iloprosta. Ainda não tive pacientes recebendo Selexipague ou ambrisentana. , Positivo: Na prática clínica, percebo benefícios relevantes com o uso de iloprosta, bosentana e sildenafila no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, especialmente quando empregados de forma individualizada e em combinação conforme a estratificação de risco. , Sildenafila apresenta boa aplicabilidade e costuma proporcionar melhora de dispneia, tolerância ao esforço e capacidade funcional. A bosentana também contribui de forma importante para o controle dos sintomas e para a estabilização clínica, sobretudo em pacientes que necessitam de terapia combinada. O iloprosta, pode trazer benefício adicional com melhora perceptível da dispneia e da capacidade para atividades diárias. De forma geral, considero que essas medicações representam avanços fundamentais no tratamento da HAP e possibilitam melhora clínica, funcional e da qualidade de vida de muitos pacientes, embora uma parcela permaneça sintomática ou em risco intermediário ou alto apesar do tratamento otimizado., , Negativo: Temos algumas limitações relevantes. , A sildenafila é administrada três vezes ao dia e pode causar cefaleia, rubor, dispepsia, diarreia, dor em membros e alterações visuais - em geral, os pacientes queixam-se de cefaleia e hipotensão - ocasião em que temos que diminuir posologia devido a intolerância dos efeitos colaterais., A bosentana é administrada duas vezes ao dia e está associada, entre outros eventos adversos, a alterações da função hepática, edema, hipotensão, fadiga e anemia, além de demandar monitorização laboratorial periódica da função hepática e do hemograma - que por vezes, temos dificuldades de realizar. , A ambrisentana também pode provocar anemia, cefaleia, palpitações, retenção hídrica e edema periférico - mas temos poucas experiência prática, usando mais o bosentana em nosso serviço., O iloprosta apresenta uma dificuldade adicional particularmente relevante: devido à	4ª - Como pneumologista atuando no acompanhamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS. As terapias disponíveis, como sildenafila, bosentana e iloprosta, são fundamentais e melhoram sintomas e capacidade funcional, mas apresentam limitações. A sildenafila exige uso três vezes ao dia e muitas vezes não é tolerado devido a, a bosentana requer monitorização laboratorial e pode causar alterações hepáticas e edema, o iloprosta necessita de múltiplas nebulizações diárias, dificultando adesão e rotina dos pacientes [1]., , Mesmo em terapia combinada, parte dos pacientes permanece sintomática e em risco intermediário ou alto. No estudo ZENITH, o sotatercepte reduziu em 76% o risco do desfecho composto de morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (HR 0,24), demonstrando importante redução de eventos de morbimortalidade [2]. No STELLAR, também houve melhora da capacidade de exercício, classe funcional, NT-proBNP e resistência vascular pulmonar [3]., , Assim, considero que o sotatercepte amplia de forma relevante as opções terapêuticas para pacientes de maior risco, com critérios clínicos e acompanhamento especializado.,	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:
			curta meia-vida, O PCDT prevê sua administração por nebulização seis a nove vezes ao dia, o que representa importante impacto sobre a rotina, autonomia, atividade profissional e qualidade de vida do paciente. O próprio protocolo ressalta ainda que os nebulizadores utilizados nos estudos clínicos do iloprosta não são comercializados no Brasil. E principalmente vemos como efeito colateral cefaleia.		
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes com Hipertensão Pulmonar precisa de mais medicamentos específicos para cada tipo da doença para se ter melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana , Positivo: Melhora de 90% no desempenho ao esforço físico. , Exame cardiológico mostrando melhoras. , Qualidade de vida. , Menos uso de consultas médicas., Negativo: Nao obtive experiência negativa.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um número de pacientes não tem outra opcão de tratamento medicamentoso para aumentar a sua expectativa de vida, bem como melhorar sua qualidade de vida. Os pacientes por usa vez utilizam em muitos casos terapia dupla, sendo necessário progredir para terapia tripla. Contudo, na prática observamos que alguns pacientes não se adaptam ao terceiro medicamento por causar muita dor de cabeca, rubor, dor nas pernas, vermelhidão nos olhos e diarréia (por exemplo). Ao não se adaptar ao um terceiro medicamento, este paciente não tem opcao de terapia que proporcione qualidade de vida e longevidade. Alguns ainda tem a possibilidade do transplante de pulmão, porém nem todos tem indicacão de transplantar ou não resistem à espera do órgão. Proporcionar o acesso deste medicamento a esta parcelaa pequena da populacÃo, a qual terá a indicacão, poderá salvar muitas vidas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Remédio deve estar a disposição no SUS para os pacientes que necessitam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Há pacientes morando no hospital aguardando a medicação, se o objetivo do SUS é ajudar quem não tem indicação de adquirir uma medicação tão cara como essa e outras, que seja incluída o mais rápido possível.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai melhor a qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana,sildenafila e iloprost, Positivo: Segundo relatos de pacientes reduz o cansaço e melhora a qualidade de vida , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Prezados membros da CONITEC,, Como advogado em direito à saúde, represento pacientes diagnosticados com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP) que hoje dependem desesperadamente da incorporação do Sotatercept no SUS., No exercício da minha profissão, analiso diariamente laudos médicos, prontuários e exames ecocardiográficos de pacientes em fases avançadas da doença. Tive a oportunidade de acompanhar de perto a evolução clínica daqueles que conseguiram acesso ao Sotatercept. Os resultados documentados nos exames são incontestáveis e sem precedentes., Diferente das terapias atuais disponíveis no SUS, que apenas amenizam os sintomas e retardam o avanço inevitável da doença, o Sotatercept atua diretamente na remodelagem vascular. Testemunhei pacientes que antes viviam sob oxigenoterapia contínua e restritos ao leito recuperarem a capacidade de caminhar, trabalhar e respirar sem suporte. Os exames mostram uma redução drástica na pressão da artéria pulmonar e uma melhora surpreendente na função cardíaca direita., Não se trata apenas de mais um medicamento, mas de uma revolução terapêutica que opera milagres reais na qualidade de vida e na sobrevida de pessoas que já não tinham mais opções. Negar a incorporação do Sotatercept é condenar esses pacientes a um sofrimento evitável e à finitude precoce., Diante das evidências clínicas e documentais que passam pelas minhas mãos, manifesto meu parecer totalmente favorável à incorporação imediata do Sotatercept pelo SUS., Atenciosamente,, Dr. Guilherme Xavier de Oliveira, OAB/SP 464.837	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que pode fazer bem para a qualidade de vida das pessoas que necessitam desse medicamento,deve ser incorporado,pois quem espera tem pressa. Algumas pessoas passam anos esperando um medicamento que poderia estar sendo administrado em sua própria casa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria de suma importância o SUS disponibilizar os avanços de medicações para essa doença. O SUS disponibiliza algumas e outras não. Igualmente a implementação da injeção de alto custo que já está no mercado e os pacientes do SUS não têm acesso. Que melhore mais a atenção voltada para essa patologia e esse é meu apelo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação pode ajudar a salvar vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado no SUS para que mais pessoas possam ter acesso .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser incorporada ao SUS, é um problema sério e nem todos tem condições de atacar com as despesas desse tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Contribui para a qualidade de vida e o aumento na espectativa de vida do paciente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana e citatro de sildenafila , Positivo: Retardada a progressão da doença e melhora a qualidade de vida do paciente , Negativo: Comprometimento da função renal	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pai de uma paciente com Hipertensão Pulmonar Idiopática e apoio a incorporação do Sotatercepte no SUS. Trata-se de uma medicação inovadora indispensável para pacientes em risco intermediário/alto (classe III e IV) sem resposta à terapia atual, reduzindo a mortalidade e internações.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Exames de imagem (ecocardiograma, raio-X), exames laboratoriais e acompanhamento pediátrico e cardiológico especializado para investigação e controle do quadro de Hipertensão Pulmonar Idiopática, além de terapias farmacológicas de manutenção do protocolo de tratamento. Medicamentos: Bosentana, Sildenafila, Cálcio e Furosemida., Positivo: Os exames diagnósticos foram fundamentais para identificar precocemente a Hipertensão Pulmonar após episódios graves de inchaço e desmaio. As tecnologias e terapias atuais permitiram estabilizar o quadro clínico inicial, reduzindo os sintomas imediatos e proporcionando maior segurança para o acompanhamento contínuo da doença e manutenção da qualidade de vida., Porém, como a doença é progressiva, a médica já antecipou que haverá a necessidade de aumentar a dosagem das medicacões e ou te tar outras terapias. Isto causa amsiedade, medo e receio de esta progressão surgir mais rápido para mimha filha, sendo que já irão aumentar a dosagem da Bosentana, xe 62,5 mg lara 125 mg ainda neste mês de agosto de 2026., Negativo: As tecnologias e medicamentos atuais auxiliam no controle inicial, mas apresentam limitações claras em impedir a progressão contínua da doença. Além disso, há o risco frequente de efeitos colaterais e a perda de eficácia com o tempo, o que deixa o paciente vulnerável e reforça a necessidade urgente de incorporar opções inovadoras e mais eficazes como o Sotatercepte.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quanto mais rucursos avancados houver para pessoas com deficiência ou doença rara surgir, estas devem ser implantada imediatamente ao SUS. De forma a levar a melhor qualidade de vida dessas pessoas, e até mesmo a cura!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia é bem vinda para a área de saúde.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E um medicamento muito importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento melhora a qualidade de vida e o tempo de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos bosentana, citrato de sildenafila , Positivo: Esse medicamento melhora a qualidade de vida e o tempo de vida dos pacientes , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes portadores de Hipertensão Arterial Pulmonar, mais comumente mulheres em idade jovem, necessitam de tratamento medicamentoso para diminuir a pressão da artéria pulmonar e a resistência vascular pulmonar isso diminui o risco de morte e internação. Para isso contamos com medicamentos inibidores da fosfodiesterase-5 (sildenafila), antagonistas do receptor de endotelina (Ambrisentana e Bosentana) e agonistas de prostaciclinas (Iloprosta e Selexipague). Entretanto, no decorrer da evolução da doença nos deparamos frequentemente com a necessidade de associação dos tratamentos com o intuiíto de alcançar o objetivo de melhorar a sobrevida do paciente. Nesse sentido, surge o SOTATERCEPT como uma nova classe de medicamentos (Inibidores de activina) e que podem ser utilizados tanto em monoterapia em pacientes de baixo risco como em terapia combinada em pacientes de risco intermediário-alto ou alto risco melhorando a sobrevida, reduzindo o risco de internações e demonstrando até mesmo diminuição do remodelamento vascular, algo até então jamais visto durante o tratamento. Esses dados são provenientes dos estudos PULSAR (doi:10.1183/13993003.01424-2024), SOTERIA (doi:10.1183/13993003.01435-2024), STELLAR (DOI: 10.1056/NEJMoa2213558), ZENITH (DOI: 10.1056/NEJMoa2415160), HYPERION (ClinicalTrials.gov. NCT04811092. https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT04811092), CADENCE (ClinicalTrials.gov. NCT04945460) E SPECTRA. Além disso, temos recursos bastante limitados para o tratamento desses pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: iloprosta, ambrisentana, selexipague, sildenafila, bosentana, Positivo: todas são muito importantes e eficazes, Negativo: efeitos adversos são comuns	4ª - No decorrer da evolução da doença nos deparamos frequentemente com a necessidade de associação dos tratamentos com o intuiíto de alcançar o objetivo de melhorar a sobrevida do paciente. Nesse sentido, surge o SOTATERCEPT como uma nova classe de medicamentos (Inibidores de activina) e que podem ser utilizados tanto em monoterapia em pacientes de baixo risco como em terapia combinada em pacientes de risco intermediário-alto ou alto risco melhorando a sobrevida, reduzindo o risco de internações e demonstrando até mesmo diminuição do remodelamento vascular, algo até então jamais visto durante o tratamento. Esses dados são provenientes dos estudos PULSAR (doi:10.1183/13993003.01424-2024), SOTERIA (doi:10.1183/13993003.01435-2024), STELLAR (DOI: 10.1056/NEJMoa2213558), ZENITH (DOI: 10.1056/NEJMoa2415160), HYPERION (ClinicalTrials.gov. NCT04811092. https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT04811092), CADENCE (ClinicalTrials.gov. NCT04945460) E SPECTRA. Além disso, temos recursos bastante limitados para o tratamento desses pacientes.	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho extremamente necessário	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A ABRAF recomenda fortemente a incorporação do sotatercepte ao SUS para adultos com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV e risco intermediário a alto, apesar do tratamento disponível. A HAP é rara, grave, progressiva e potencialmente fatal, comprometendo a autonomia, o trabalho, a vida familiar e social. No estudo VHIP, realizado pela ABRAF, 86% dos participantes eram mulheres e 60% tinham entre 30 e 49 anos. Mais da metade estava impossibilitada de trabalhar, 80% relatou impacto financeiro negativo e 42% sentimentos de solidão ou abandono. São pessoas em plena idade produtiva, muitas mães, que podem deixar de trabalhar, cuidar dos filhos e participar da vida familiar. Embora o SUS disponibilize terapias importantes, alguns pacientes não respondem adequadamente, não toleram determinadas opções, apresentam contraindicações ou já esgotaram as alternativas. Para esses pacientes, a ausência de uma nova opção significa continuar perdendo capacidade funcional, autonomia e qualidade de vida, com maior risco de hospitalização. O sotatercepte amplia o arsenal terapêutico por atuar em mecanismo diferente das terapias disponíveis. As evidências clínicas e a experiência de pacientes acompanhados pela ABRAF demonstram seu potencial de reduzir a progressão da doença e recuperar capacidades perdidas. O transplante pulmonar não substitui o tratamento farmacológico, pois muitos pacientes não são elegíveis e existem importantes barreiras de acesso e tempo de espera. Incorporar o sotatercepte significa oferecer uma alternativa enquanto ainda há tempo para mudar a trajetória da doença. Significa preservar vidas, mas também a possibilidade de trabalhar, cuidar dos filhos, estar com a família e viver com autonomia. A contribuição completa da ABRAF e o estudo VHIP seguem anexos a esta manifestação, com o detalhamento dos argumentos e a perspectiva dos 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque nem todos tem condições e nem acesso ao medicamento e é um Direto nosso	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HPTC, e sei a necessidade do tratamento com o remédio certo..., Pois tomo um remédio, que melhorou bastante a minha saúde.	2ª - Sim, Qual: Riociguat, Positivo e facilidades: Ótima melhora de vida!! Consigo realizar muitas coisas que antes não conseguia.. Disposição, menos cansaço... E o melhor poder ter um pouco mais de folego., Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Riociguat, Positivo: Disposição., Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para melhora no tratamento dos pacientes	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga que necessita de medicamentos caros, e depende da rede publica. Ao acompanhar toda a trajetória dela, lutando pela vida é emocionante, pois nem sempre todos conseguem médicos bons e tratamento adequado. Saber que existe a possibilidade de vê-la com qualidade de vida, é uma esperança para todos que convivem com essa doença.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O CRF-TO entende que a incorporação do sotatercepte ao SUS constitui uma importante oportunidade para ampliar as possibilidades terapêuticas destinadas aos pacientes com HAP grave. A tecnologia poderá complementar as opções atualmente previstas no PCDT, especialmente para indivíduos que permanecem classificados em situação de maior risco mesmo após o emprego das terapias disponíveis., Além do benefício clínico observado nas evidências apresentadas, a incorporação permitiria estabelecer critérios objetivos para indicação, acompanhamento clínico e laboratorial, favorecendo maior segurança e racionalidade na utilização do medicamento. Nesse processo, o farmacêutico possui atuação fundamental, desde a avaliação da farmacoterapia e orientação quanto ao uso correto até o acompanhamento da adesão, identificação de eventos adversos e participação na farmacovigilância., A disponibilização do medicamento pelo SUS também poderá contribuir para reduzir a dependência de processos judiciais e proporcionar maior previsibilidade e equidade no acesso à terapia., Referências: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), Relatório de Recomendação da CONITEC – Sotatercepte.,	2ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Sildenafila, Iloprosta, Selexipague, Nifedipino, Anlodipino, Positivo e facilidades: Entre os principais aspectos positivos do sotatercepte está a possibilidade de ampliar o tratamento de pacientes com HAP grave que permanecem com elevado risco clínico apesar das terapias disponíveis. A tecnologia apresenta potencial para interferir na evolução da doença e reduzir eventos clínicos relevantes, especialmente hospitalizações., Outro aspecto favorável é a possibilidade de utilização regular e acompanhamento estruturado pela equipe multiprofissional. Do ponto de vista da assistência farmacêutica, isso possibilita desenvolver ações de educação em saúde, acompanhamento da farmacoterapia, identificação de problemas relacionados aos medicamentos, promoção da adesão e monitoramento da segurança., A organização do acesso também merece destaque. Uma eventual aquisição centralizada e negociação de condições comerciais com o fabricante poderá favorecer maior eficiência na utilização dos recursos públicos e ampliar a equidade no acesso dos pacientes elegíveis ao tratamento., Referências: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023)., , Negativo e dificuldades: O principal aspecto que demanda atenção é a necessidade de acompanhamento laboratorial, especialmente nos períodos iniciais do tratamento, com monitoramento de parâmetros como hemoglobina e plaquetas. Essa exigência, entretanto, é compatível com a rotina de acompanhamento de pacientes de alta complexidade e pode ser incorporada aos fluxos assistenciais existentes., Também é importante que os serviços estejam preparados para orientar pacientes e profissionais quanto ao reconhecimento e manejo dos possíveis eventos adversos. Nesse cenário, a atuação integrada da equipe multiprofissional, com participação ativa do farmacêutico, pode contribuir para identificar precocemente alterações e evitar interrupções desnecessárias do tratamento., Dessa forma, entende-se que os principais desafios relacionados à tecnologia estão mais associados à necessidade de organização do processo de cuidado e monitoramento do que à impossibilidade de utilização do medicamento na rede pública., Referências: ZENITH (NEJM, 2024), HYPERION (NEJM, 2025).,	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Sildenafila, Iloprosta, Selexipague, Nifedipino, Anlodipino, Positivo: As terapias atualmente disponibilizadas pelo SUS são essenciais para o manejo da HAP e possibilitam diferentes estratégias de tratamento conforme a gravidade e a resposta individual de cada paciente. A disponibilidade de medicamentos de diferentes mecanismos de ação permite a realização de terapias combinadas e constitui importante componente da assistência aos pacientes com a doença., Entretanto, considerando que uma parcela dos pacientes continua apresentando progressão clínica e elevado risco mesmo sob tratamento, a existência de uma nova alternativa terapêutica representa um importante avanço. Nesse sentido, o sotatercepte pode atuar de maneira complementar às tecnologias já disponíveis, ampliando as possibilidades de tratamento para pacientes com maior necessidade clínica., Para a assistência farmacêutica, essa ampliação do arsenal terapêutico permite fortalecer o acompanhamento individualizado, a avaliação da efetividade e segurança dos tratamentos e as ações de educação e adesão. A centralização da aquisição e a negociação de preços também podem contribuir para uma gestão mais eficiente dos recursos., Referências: STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025), ZENITH (NEJM, 2024)., , Negativo: Embora as terapias atualmente disponíveis sejam fundamentais para o tratamento da HAP, algumas apresentam desafios relacionados à complexidade de administração, frequência das doses, diferentes vias de utilização e necessidade de acompanhamento contínuo. Essas características podem representar obstáculos à adesão, especialmente em pacientes com doença avançada e importante comprometimento funcional., Além disso, a resposta terapêutica pode ser insuficiente em determinados pacientes, que permanecem classificados como de maior risco apesar da utilização das alternativas disponíveis. Essa situação evidencia a existência de uma necessidade terapêutica ainda não completamente atendida., Nesse cenário, o sotatercepte apresenta-se como uma alternativa complementar, com potencial para ampliar as possibilidades de manejo desses pacientes. Sua utilização, associada ao acompanhamento farmacêutico, poderá	4ª - As evidências disponíveis apontam benefício clínico relevante do sotatercepte em pacientes com HAP, particularmente na redução de eventos associados à progressão da doença., No estudo ZENITH, observou-se redução significativa do risco do desfecho composto por morte, transplante pulmonar ou hospitalização relacionada à piora da HAP, com HR de 0,24 (IC95% 0,13–0,43). O resultado foi especialmente expressivo em relação às hospitalizações, enquanto os resultados relacionados à mortalidade e ao transplante devem ser interpretados considerando as limitações e incertezas apontadas nas evidências., Os estudos STELLAR e HYPERION acrescentam informações relevantes sobre a eficácia e o perfil de segurança da tecnologia. Do ponto de vista da assistência farmacêutica, destaca-se ainda a possibilidade de acompanhamento sistemático da utilização, monitoramento laboratorial, identificação de eventos adversos e realização de farmacovigilância ativa, aspectos fundamentais para uma implementação segura no SUS., Referências: ZENITH (NEJM, 2024), STELLAR (NEJM, 2023), HYPERION (NEJM, 2025).,	5ª - O CRF-TO reconhece que a avaliação econômica realizada pela CONITEC identificou relação de custo-efetividade desfavorável considerando o preço utilizado na análise. Entretanto, entende-se que existem estratégias capazes de contribuir para uma implementação economicamente mais sustentável da tecnologia., A definição de critérios rigorosos de elegibilidade, direcionando o tratamento aos pacientes com maior necessidade clínica e risco elevado, associada à negociação de preços e à possibilidade de aquisição centralizada, poderá favorecer maior eficiência na utilização dos recursos públicos., Também devem ser considerados os possíveis custos relacionados à progressão da HAP, incluindo hospitalizações recorrentes, internações de maior complexidade e outros eventos decorrentes da deterioração clínica. A redução desses eventos pode representar benefício tanto para os pacientes quanto para o sistema de saúde., Nesse contexto, a atuação do farmacêutico é relevante para assegurar que a tecnologia seja utilizada de acordo com os critérios estabelecidos, evitando desperdícios, promovendo adesão adequada, acompanhando a segurança e contribuindo

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:
			favorecer maior segurança, adesão e uso racional da farmacoterapia., Referências: STELLAR (NEJM, 2023), Relatório de Recomendação da CONITEC – Sotatercepte.,		para a avaliação dos resultados obtidos após a incorporação., Assim, o CRF-TO entende que a análise econômica deve ser acompanhada de estratégias de negociação, monitoramento de resultados e gestão adequada da utilização da tecnologia, buscando conciliar sustentabilidade financeira do SUS com o acesso dos pacientes que efetivamente apresentam indicação clínica., Referências: Relatório de Recomendação da CONITEC – Sotatercepte, ZENITH (NEJM, 2024).,
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma irmã com a doença pulmonar e precisa de toda ajuda que possa ser através do SUS	2ª - Sim, Qual: Medicação , Positivo e facilidades: Medicamento, qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Oxigênio , Positivo: Razoável , Negativo: Ajuda pouco	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com a incorporação no sus facilitaria o acesso de pacientes que estão em condições graves e a mais de 1 ano aguardando o processo de judicializacao.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: A partir do acesso ao medicamento., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso para população que mora no interior.	3ª - Sim, Qual: Selexipague., Positivo: A melhora na condição do paciente a partir do acesso ao medicamento., Negativo: Dificuldade de acesso.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante a incorporação dessa tecnologia ao 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:
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou uma mulher diagnosticada com HAP desde 2017. Fui convidada a participar quando o estudo clínico teve início. Na terceira dose da medicação, já senti diferença no meu estado de saúde. , , De tanto melhorar, consegui sair da fila de transplante e deixar o uso contínuo (24h) de três cilindros de 10 m^3 por semana. Hoje, não preciso mais do suporte de O^2 devido ao uso da medicação. , , Acredito que, se houver disponibilidade no SUS, mais pessoas com essa condição de saúde terão acesso a um suporte de tratamento adicional e a uma grande melhora na qualidade de vida. Com o acesso a essa medicação, haverá grandes chances de diminuir o número de transplantes de pulmão para o tratamento da HAP.	2ª - Sim, Qual: Sim. Fiz parte do estudo clinico desde o inicio e estou em uso da medicação. , Positivo e facilidades: Na terceira dose da medicação, já senti diferença no meu estado de saúde. , , A melhora foi tão significativa que sai da fila de transplante e deixar o uso contínuo (24h) de três cilindros de 10 m^3 por semana. Hoje, não preciso mais do suporte de O^2 devido ao uso da medicação. , , Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo, apenas melhora!	3ª - Sim, Qual: Medicamentos tradicionais da doença: ambrisentana 10mg, Citrato de sildenafila 20mg 3 comprimidos 3x ao dia, Iloprost, Positivo: Tive melhora, mas continuei na fila de transplante., Negativo: Qualidade de vida ainda muito dificil, não conseguia andar quase nada que já tinha sensação de desmaio.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nada a declarar	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 **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, "Realizo o acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes em uso de selexipague para a HAP (fases de titulação e manutenção). Ao ler o relatório preliminar e estudar sobre a nova tecnologia, encontrei semelhanças em reações adversas ao selexipague. Dos pacientes que acompanho, muitos (talvez 50% ou mais) não vem percebendo ganhos/ benefícios mesmo com persistência na fase de manutenção. Outros muitos vem relatando que as reações adversas dos medicamentos utilizados para o tratamento dessa patologia acabam por reduzir ainda mais a percepção de qualidade de vida. Considerando o valor da tecnologia, realmente não tenho opinião formada. Para terem uma ideia: se o paciente fica algum dia sem usar os medicamentos já existentes para o tratamento dessa patologia (seja por esquecimento ou outro motivo) frequentemente é relatado que ""esse foi o melhor dia da minha vida"". Já acompanhei pacientes que após essa experiência, decidiram não utilizar mais o selexipague. Acredito que a incorporação do sotatercepte deva ocorrer se ele demonstrar menor incidência e intensidade de reações adversas quando comparado à terapia tripla já existente. "	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexipague, sildenafila, iloproste, ambrisentana, bosentana. A experiência está relacionada ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes em titulação e manutenção do tratamento com selexipague., Positivo: Os pacientes relatam maior tolerabilidade às reações adversas dos medicamentos: sildenafila e ambrisentana/ bosentana. , Negativo: Os pacientes relatam que, mesmo com manejo farmacológico, as reações adversas ao selexipague são intensas e reduzem muito a qualidade de vida para as poucas atividades diárias que ainda conseguem fazer. A minoria (talvez menos de 10%) não apresentam reações adversas ou em intensidade que não necessita de manejo farmacológico. Mesmo em fase de manutenção, vejo e acompanho diversos pacientes que precisam utilizar dipirona/paracetamol/paracetamol+codeína e loperamida em alta frequência para conseguir utilizar o selexipague.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Enquanto pneumologista, atendo vários pacientes com HAP, de diversas idades, e percebo um aumento significativo no número de pacientes que evoluem de forma grave, com elevado índice de mortalidade, sem controle dos sintomas apesar da terapia atualmente disponível para cada caso, de forma otimizada , havendo necessidade de um medicamento que atue no remodelamento vascular de forma a reverter a raiz do problema e torná-los funcionais e a ponto de voltarem a exercer suas atividades laborais e de vida diária.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bosentana, Riociguate, Positivo: Controle relativo da sintomatologia, porém, com muita limitação relacionada às suas funções e discreta redução dos valores pressóricos em artéria pulmonar., Negativo: Manutenção da necessidade de oxigênio em terapia domiciliar de forma contínua e internações frequentes por piora da dispneia com aumento da morbi -mortalidade, consequentemente	4ª - Houve necessidade de interrupção precoce do estudo, por um comitê independente, havendo uma recomendação ética de dar continuidade ao mesmo.	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pacientes precisam tomar a medicação mas ela tem o valor muito elevado	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Válido desde que atenda as populações carentes e seja acessível de forma democrática a todos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que o SUS deveria incorporar a medicação, pois ainda tem pacientes que não melhoram com as terapias que estão disponíveis no SUS para tratar a doença.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS porque acredito que os pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em estágios mais avançados precisam ter acesso a novas opções de tratamento., , A HAP é uma doença grave, que pode limitar muito a vida das pessoas. Atividades simples do dia a dia, como caminhar, subir escadas ou realizar tarefas domésticas, podem se tornar difíceis, principalmente para aqueles que já estão em uma condição mais avançada da doença. Além disso, existe o risco de piora da doença, internações e outros problemas graves., , O que considero importante no sotatercepte é que ele oferece uma nova forma de tratamento, diferente das opções atualmente disponíveis para o tratamento da doença no SUS. Por isso, vejo o medicamento como uma importante alternativa para pacientes que, mesmo recebendo tratamento, continuam apresentando uma condição grave., , Os resultados apresentados também são muito relevantes. O tratamento demonstrou capacidade de melhorar a condição física dos pacientes e reduzir o risco de eventos graves relacionados à piora da doença, incluindo hospitalizações e outros desfechos que podem comprometer ainda mais a vida dessas pessoas., , Para quem convive com uma doença rara e grave, ter mais uma alternativa de tratamento pode significar mais tempo com qualidade de vida, mais autonomia e, principalmente, mais esperança.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes portadores de Hipertensão Arterial pulmonar em risco intermediário alto e risco alto de mortalidade apresentam uma condição grave com um risco potencial de mortalidade de 20% ao ano. É uma condição que acomete pacientes cujo diagnóstico é, em média, realizada em uma idade muito jovem (por volta dos 50 anos). Por ser tratar de uma condição rara, penso que privar estes pacientes graves que já estão em topo de tratamento do que é atualmente disponível no Brasil, do acesso à uma medicação com a melhor evidência científica de eficácia neste grupo específico, seria o mesmo que assistir a estes pacientes evoluírem para deterioração clinica e óbito, sem fazer nada, sabendo que existe um alternativa aprovada no país com registro na ANVISA. Apesar das evidências científicas também mostrarem eficácia da medicação em pacientes menos graves e as diretrizes preconizarem este tratamento para pacientes já em risco intermediário baixo, por questões econômicas, o demandante solicitou incorporação somente para os estratos de pacientes mais graves. Além disso, estes pacientes mais graves teriam como opção de tratamento o uso de prostanóides parenterais em bomba de infusão contínua. Todavia, são medicações também de alto custo, que requerem uma complexidade muito maior para o seu uso no cotidiano e, atualmente, estas medicações não têm registro na ANVISA. Para uma realidade de Brasil, uma medicação que é utilizada por via subcutânea a cada 21 dias tornaria o tratamento deste subgrupo de pacientes muito mais operacionalizável. , , , , ,	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte. Como pneumologista que atua em um centro de referência em Hipertensão Arterial Pulmonar já tive a oportunidade de acompanhar pacientes em uso desta tecnologia e observar a melhoria clínica e hemodinâmica ocorrida com estes pacientes, bem como observar como a medicação é de fácil administração e com um excelente perfil de segurança., Positivo e facilidades: Eficácia clinica, comodidade posológica e bom perfil de segurança., Negativo e dificuldades: Custo da tecnologia.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, ambrisentana, riociguate, iloprost e selexipague., Positivo: Eficácia clínica e aceitável perfil de segurança, embora com uma aparente magnitude menor quando comparada com sotatercepte principalmente nos pacientes portadores de Hipertensão Arterial mais graves. Estas outras tecnologias podem ser usadas conjuntamente com sotatercepte sem agregar aumento de risco de efeitos colaterais graves., Negativo: Aparente resposta clínica em termos de eficácia apenas temporária para a maioria dos pacientes.	4ª - Apesar do estudo Zenith ter sido interrompido na análise interina tamanha a magnitude da eficácia, o que dificultou comprovar a efic´ácia em termos de mortalidade geral, vê-se uma tendência de redução de mortalidade geral e vê-se eficácia em melhoria de sobrevida livre de transplante e redução de hospitalizações.	5ª - Penso que a magnitude da redução de hospitalizações (redução de mais de 5 vezes) deve ser considerada também na análise do custo econômico. Para se minimizar o impacto econômico sugiro que a medicação seja incorporada ao SUS mas, quando da atualização do PCDT, a prescrição e aplicação da tecnologia seja vinculada aos Centros de Referência. Como muitos pacientes não utilizarão todo o conteúdo de uma ampola (a dose da medicação é baseada no peso) provavelmente haveriam sobras que poderiam ser utilizadas em outros pacientes desde que fosse criado em cada Centro de Referência um projeto para racionalizar as aplicações do medicamento num mesmo dia evitando sobras e diminuindo custos.

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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS representa um avanço importante no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, especialmente para pacientes em classes funcionais III e IV, que apresentam maior limitação física, risco de internações e pior prognóstico. Trata-se de uma doença rara, grave e progressiva, que pode evoluir para insuficiência cardíaca direita e morte, mesmo em pacientes que já utilizam as terapias atualmente disponíveis. Nesse contexto, ampliar as opções terapêuticas é fundamental para oferecer maior possibilidade de controle da doença e de preservação da qualidade de vida., , O sotatercepte possui mecanismo de ação diferente dos medicamentos tradicionalmente utilizados na HAP e, quando associado à terapia de base, demonstrou benefícios clínicos relevantes, com melhora da capacidade funcional e redução do risco de piora clínica. Sua utilização não busca substituir os tratamentos existentes, mas complementar a abordagem terapêutica nos pacientes que permanecem sintomáticos ou em risco elevado apesar do tratamento convencional. Para esse grupo, a disponibilização de uma nova alternativa pode significar maior autonomia, menor progressão da doença e redução de complicações graves., , Além disso, o elevado custo do sotatercepte limita significativamente o acesso ao medicamento pela população. Sem sua incorporação ao SUS, muitos pacientes que poderiam se beneficiar da terapia permanecem sem acesso, salvo por recursos próprios ou pela via judicial. A disponibilização pelo sistema público contribuiria para maior equidade no tratamento de uma condição rara e potencialmente fatal, permitindo que a indicação médica e a necessidade clínica, e não a capacidade financeira do paciente, sejam os principais critérios para o acesso à terapia.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A hipertensão arterial pulmonar é doença progressiva, caracterizada por remodelamento proliferativo da vasculatura pulmonar, que conduz à falência ventricular direita e à morte. Trata-se de doença grave e fatal se deixada evoluir, mesmo nos pacientes tratados com as demais classes terapêuticas disponíveis. As terapias atuais, que atuam nas vias das prostaciclinas, da endotelina-1 e do óxido nítrico, retardam a progressão, porém a sobrevida em cinco anos permanece em torno de 60%, evidenciando a necessidade de alternativas que atuem em vias fisiopatológicas distintas. O Sotatercept representa a QUARTA via terapêutica para essa doença, atuando sobre a via de sinalização da activina e dos fatores de crescimento e diferenciação (GDF), restaurando o equilíbrio entre as vias pró-proliferativas (ActRIIA) e antiproliferativas (BMPR-II). Trata-se de um mecanismo de ação inovador, de primeira classe, que atua diretamente no remodelamento vascular, diferentemente das demais classes, que atuam predominantemente na vasodilatação. Para os pacientes em CF III e IV, em tripla terapia ou em dupla terapia com intolerância às prostaciclinas, a única alternativa terapêutica disponível hoje seria o transplante pulmonar, procedimento indisponível para a grande maioria dos brasileiros, seja pela escassez de doadores, pela complexidade e pelo custo do procedimento, seja pela limitação dos centros habilitados no país. Dessa forma, a não incorporação do Sotatercept condena esses pacientes à falta de alternativa terapêutica eficaz.	2ª - Sim, Qual: Sim, tenho uma paciente em uso., Positivo e facilidades: Primeiro, a inovação tecnológica, porque trata de uma parte do mecanismo da doença que leva ao remodelamento do vaso arterial pulmonar, até então irreversível., Segundo ponto é que, mesmo em associação com três medicamentos já em uso prolongado, a resposta tem sido rápida, começando pela redução rápida dos biomarcadores cardíacos de insuficiência cardíaca, seguida pela melhora clínica que, no caso de nossa experiência, levou ao desmame progressivo das aminas, a dobutamina., Terceiro, a ótima tolerância do paciente, apesar de polimedicado., Quarto, facilidade e comodidade posológica., Negativo e dificuldades: Até o momento, apenas o preço.	3ª - Sim, Qual: Bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague, tadalafila, macitentana (em estudo clínico), sildenafila., Positivo: Todas elas, isoladas ou em combinação, levaram à melhora dos sintomas e da sobrevida. Mas no momento a sobrevida em 5 anos está em torno de 70 %, considerada insuficiente para pessoas que têm entre 30-50 anos., Negativo: É que são insuficientes para melhorar ainda mais a sobrevida, pois tratam do resultado da doença, ou seja, as consequências cardíacas da HP, e chegaram ao seu limite.	4ª - as evidências dos principais estudos clínicos, incluindo estudos de fase III publicados no New England Journal of Medicine:1. Estudo STELLAR (fase III, Hoeper et al., N Engl J Med 2023, 388:1478-90): ensaio multicêntrico, duplo-cego, randomizado, que avaliou o Sotatercept em pacientes adultos com HAP em classe funcional II ou III da OMS, em terapia de base estável. O desfecho primário foi a variação da distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos (TC6) em 24 semanas. Resultados: 163 pacientes receberam Sotatercept e 160 placebo, a variação mediana do TC6 foi de 34,4 m no grupo Sotatercept versus 1,0 m no grupo placebo, com diferença de 40,8 m (P<0,001). Oito dos nove desfechos secundários melhoraram significativamente, incluindo resistência vascular pulmonar, NT-proBNP, classe funcional e escore de risco. O risco de morte ou piora clínica não fatal foi 84% menor com Sotatercept (hazard ratio 0,16). O estudo confirmou benefício também em pacientes em tripla terapia, incluindo aqueles em uso de análogos de prostaciclina.2. Estudo ZENITH (fase III, Humbert et al., N Engl J Med 2025, 392:1987-2000): ensaio de fase III, multicêntrico, duplo-cego, randomizado, que avaliou o Sotatercept em pacientes com HAP em classe funcional III ou IV e alto risco de morte em um ano (escore REVEAL Lite 2 ? 9), em uso de terapia de base máxima tolerada. Foram	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:
				randomizados 172 pacientes (86 por grupo). O desfecho primário foi o composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização (?24 horas) por piora da HAP. O estudo foi interrompido precocemente por eficácia na análise intermediária, fato raro em ensaios de HAP. Resultados: eventos do desfecho primário em 15 pacientes (17,4%) no grupo Sotatercept versus 47 pacientes (54,7%) no grupo placebo, com hazard ratio de 0,24 (IC 95%, 0,13 a 0,43, P<0,001), correspondendo a uma redução de 76% do risco. A mortalidade por qualquer causa foi de 8,1% versus 15,1%, o transplante pulmonar ocorreu em 1,2% versus 7,0%.	
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante que os pacientes tenham acesso a essa medicação, porque os tratamentos terapêuticos oferecidos atualmente muitas vezes não é suficiente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação do sotatercepte no SUS, pois as terapias disponíveis atualmente não são suficientes para todos os pacientes com hipertensão arterial pulmonar, e alguns continuam piorando e correndo risco de morte mesmo em tratamento. O SUS deve garantir novas opções para os pacientes que realmente precisam e já não tem alternativa.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidelnafil, Positivo: Controle , Negativo: Única opção.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento de alto custo, e infelizmente não são todas as pessoas que tem condições financeiras para adquirir esse remédio sem ser pela via pública, então acredito que se esse medicamento for Incorporado ao SUS, muitas vidas serão salvas!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa com urgência ser incorporada 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma vez incorporada ao SUS todos os brasileiros terão acesso ao tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
17/08/2026					

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico pneumologista, com experiência no diagnóstico, estratificação e tratamento de pacientes com hipertensão pulmonar, incluindo hipertensão arterial pulmonar em terapia combinada e com risco clínico elevado. Atuo também em pesquisa clínica e participei como subinvestigador, por cerca de seis anos, de estudos com sotatercepte, incluindo PULSAR, STELLAR, HYPERION e SOTERIA, embora não tenha participado especificamente do ZENITH., Nos estudos, acompanhamos pacientes brasileiros com características clínicas superponíveis à população de interesse do ZENITH, especialmente pacientes em classe funcional III, em terapia dupla ou tripla otimizada, ainda sintomáticos e com risco residual relevante., Na prática e no seguimento dos estudos, observei melhora clinicamente evidente após a introdução do sotatercepte, com benefício em classe funcional e estratificação de risco, particularmente entre pacientes de maior risco e com resposta insuficiente ao tratamento disponível. Essa melhora tem se mostrado sustentada no acompanhamento prolongado., Em nosso centro, também realizamos reavaliações hemodinâmicas invasivas em pacientes em tratamento de longo prazo, observando manutenção da melhora de parâmetros como pressão arterial pulmonar média e resistência vascular pulmonar., Quanto à segurança, a experiência em pacientes brasileiros tem sido favorável, com boa tolerabilidade e eventos adversos, em geral, manejáveis com acompanhamento clínico e laboratorial adequado., Diante da necessidade terapêutica persistente nessa população e da experiência acumulada em pacientes brasileiros com perfil semelhante ao do ZENITH, considero a incorporação do sotatercepte ao SUS clinicamente relevante e sou favorável à sua incorporação para a população proposta.	2ª - Sim, Qual: Sou médico pneumologista e participei como subinvestigador dos estudos clínicos PULSAR, STELLAR, HYPERION e SOTERIA, com aproximadamente seis anos de experiência no acompanhamento de pacientes tratados com sotatercepte., Entre os pacientes incluídos em nosso centro havia pacientes brasileiros em classe funcional III, em terapia dupla ou tripla otimizada, com características clínicas diretamente superponíveis às da população de interesse do ZENITH. Essa experiência inclui acompanhamento prolongado de pacientes em tratamento com sotatercepte., , , Positivo e facilidades: A partir da minha experiência clínica e como subinvestigador em estudos com sotatercepte, considero como principal aspecto positivo o benefício observado em pacientes com hipertensão arterial pulmonar que permaneciam sintomáticos e com risco residual apesar de terapia dupla ou tripla otimizada. Ao longo de aproximadamente seis anos de acompanhamento, incluindo pacientes brasileiros participantes dos estudos PULSAR, STELLAR, HYPERION e SOTERIA, observei melhora clinicamente evidente da classe funcional e da estratificação de risco, especialmente nos pacientes de maior risco., , Outro aspecto relevante é que esses benefícios não parecem restritos ao curto prazo. Em nosso centro, o acompanhamento prolongado tem mostrado manutenção da resposta clínica e, nos pacientes submetidos a reavaliação hemodinâmica invasiva, também observamos melhora sustentada de parâmetros como a pressão arterial pulmonar média e a resistência vascular pulmonar., Destaco ainda a aplicabilidade desses achados à nossa realidade, pois acompanhamos pacientes brasileiros com perfil clínico semelhante ao da população de interesse do estudo ZENITH, inclusive pacientes em classe funcional III já tratados com combinação de duas ou três terapias específicas para HAP., Em relação à segurança, a experiência tem sido favorável, com boa tolerabilidade e eventos adversos, em geral, passíveis de manejo com monitorização clínica e laboratorial. Na minha avaliação, o sotatercepte acrescenta um mecanismo terapêutico relevante às opções já disponíveis e pode proporcionar benefício adicional justamente aos pacientes que permanecem em risco apesar do tratamento otimizado., Negativo e dificuldades: Na minha experiência, o sotatercepte apresenta boa tolerabilidade, com poucos eventos adversos relevantes, e a maioria pode ser manejada adequadamente com acompanhamento clínico e laboratorial., Embora a medicação possa ser autoadministrada, alguns pacientes não se sentem seguros para realizar sozinhos o preparo e a aplicação. Além disso, a etapa de reconstituição/diluição do medicamento pode gerar dúvidas e potencialmente favorecer erros de preparo ou de dose quando as orientações não são bem compreendidas., Considero,	3ª - Sim, Qual: Tenho ampla experiência no tratamento da hipertensão arterial pulmonar, incluindo o uso das principais classes de terapias específicas atualmente disponíveis: inibidores da fosfodiesterase tipo 5 (iPDE5), antagonistas dos receptores de endotelina (ERAs) e terapias da via da prostaciclina. Tenho experiência tanto com monoterapia quanto, principalmente, com terapia combinada dupla e tripla, incluindo pacientes de maior risco, com necessidade de escalonamento terapêutico e acompanhamento clínico, funcional e hemodinâmico., Positivo: As terapias específicas para hipertensão arterial pulmonar (HAP) representam um avanço importante no manejo da doença e apresentam benefícios clínicos bem estabelecidos. O tratamento atualmente disponível atua em diferentes vias fisiopatológicas da HAP e permite uma abordagem individualizada, frequentemente por meio de terapia combinada, de acordo com a gravidade e a estratificação de risco do paciente., , O próprio Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da Hipertensão Pulmonar do Ministério da Saúde estabelece que o objetivo do tratamento da HAP deve ser alcançar e manter o paciente em baixo risco, com reavaliações periódicas clínicas, funcionais e, quando indicadas, hemodinâmicas., Segundo o PCDT brasileiro, entre os benefícios esperados do tratamento medicamentoso estão a melhora da capacidade de exercício, da classe funcional e dos parâmetros hemodinâmicos, incluindo redução da pressão arterial pulmonar e da resistência vascular pulmonar, além de aumento do índice cardíaco., Na prática clínica, esses benefícios podem se traduzir em menor limitação aos esforços, melhora dos sintomas e maior estabilidade clínica. Apesar dos avanços alcançados com as terapias disponíveis, entretanto, uma parcela dos pacientes permanece em risco intermediário ou alto mesmo sob tratamento combinado otimizado, demonstrando que ainda existe uma necessidade terapêutica não atendida e espaço para incorporação de novas estratégias que proporcionem benefício adicional., Negativo: Embora as terapias atualmente disponíveis para hipertensão arterial pulmonar tenham benefícios clínicos comprovados, seu uso é frequentemente limitado por efeitos adversos e problemas de tolerabilidade, especialmente	4ª - ZENITH, O ZENITH foi um estudo fase 3, randomizado, duplo-cego, que incluiu 172 pacientes com HAP avançada, classe funcional III ou IV e alto risco de mortalidade (REVEAL Lite 2 ?9), já em terapia de base na dose máxima tolerada. O desfecho primário — morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização ?24 horas por piora da HAP — ocorreu em 17,4% dos pacientes tratados com sotatercepte versus 54,7% com placebo, com HR 0,24 (IC95% 0,13–0,43, p<0,001), correspondendo a redução de 76% no risco do desfecho composto., A diferença foi fortemente influenciada pela redução das hospitalizações por piora da HAP, que ocorreram em 8/86 pacientes (9,3%) no grupo sotatercepte e 43/86 (50,0%) no placebo. O estudo foi encerrado precocemente após uma análise interina pré-especificada demonstrar eficácia significativa do sotatercepte., Impacto hemodinâmico — análise do STELLAR por Souza et al., Na análise exploratória do STELLAR, publicada por Rogério Souza e colaboradores, foram avaliados os efeitos do sotatercepte sobre parâmetros obtidos por cateterismo cardíaco direito e ecocardiografia após 24 semanas. Em comparação ao placebo, o sotatercepte produziu redução significativa da PAPm de 13,9 mmHg e da RVP de 254,8 dyn·s·cm?? (aproximadamente 3,2 UW). Também foram observadas redução da pressão atrial direita em 2,7 mmHg, aumento da SvO? em 3,84	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:
		entretanto, que essa é uma limitação facilmente manejável e não representa obstáculo relevante ao uso da tecnologia. Orientações claras, treinamento adequado do paciente e, quando necessário, aplicação inicialmente supervisionada por profissional de saúde podem reduzir significativamente o risco de erros e aumentar a segurança e a confiança para posterior autoadministração.	quando há necessidade de associação de múltiplas classes. O próprio PCDT brasileiro reconhece eventos adversos relevantes com os medicamentos utilizados no SUS. A sildenafila pode causar cefaleia, rubor, sintomas gastrointestinais e alterações visuais, os antagonistas dos receptores de endotelina podem estar associados a anemia, retenção hídrica, edema, hipotensão e, no caso da bosentana, alterações da função hepática., , Essa limitação é particularmente importante nas terapias que atuam na via da prostaciclina. O iloprosta pode causar vasodilatação, cefaleia, tosse e outros eventos adversos, além de exigir múltiplas administrações inalatórias ao longo do dia, aumentando a complexidade do tratamento. Na prática clínica, existem pacientes que não toleram adequadamente as prostaciclinas ou seus análogos, seja pelos efeitos adversos, seja pela dificuldade de administração, impedindo a intensificação terapêutica conforme desejado., Além disso, mesmo entre pacientes que conseguem utilizar terapia combinada dupla ou tripla otimizada, uma parcela permanece sintomática e não atinge o objetivo de baixo risco, mantendo risco intermediário ou alto de progressão da doença e mortalidade. Essa necessidade não atendida é reconhecida inclusive no atual relatório da Conitec sobre sotatercepte, que contempla especificamente pacientes em risco intermediário a alto em terapia dupla quando intolerantes às prostaciclinas ou em terapia tripla otimizada.	pontos percentuais e melhora da complacência arterial pulmonar, do acoplamento VD–AP e de parâmetros de função e dimensões do ventrículo direito. Não houve diferença significativa no débito cardíaco entre os grupos., Esses resultados demonstram que o efeito do sotatercepte vai além da melhora funcional, produzindo redução importante da carga vascular pulmonar e da pós-carga do ventrículo direito. Em nosso centro, estamos realizando reavaliação hemodinâmica invasiva de pacientes brasileiros após anos de exposição ao sotatercepte, e temos observado manutenção da melhora de PAPm e RVP no longo prazo, complementando nossa experiênci	
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação é mais uma oportunidade de sobrevivência para nós pacientes do HPTEC. É de extrema importância novas drogas para essa doença	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila e Riociguate , Positivo: Minha respiração melhorou consideravelmente. Tive alta da oxigenoterapia , Negativo: Não tive reação adversa quanto à medicação. O aspecto negativo foi a dificuldade de conseguir o medicamento via judicial	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A assistência que o Estado representado pelo SUS é de extrema importância para qualquer cidadão deste país. Não pode haver omissão por parte do governo	2ª - Sim, Qual: Medicamento Bosentana , Positivo e facilidades: Melhora no quadro clínico , Negativo e dificuldades: Quando é interrompida o fornecimento do medicamento	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Iloprosta , Positivo: Importantíssimo para qualidade de vida, Negativo: Quando o medicamento não é entregue na data combinada	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Espero que mais medicamentos como este cheguem à quem precise.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS para o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). Faço uso do medicamento e pude perceber uma diferença significativa na minha qualidade de vida após o início do tratamento. Além da melhora clínica, houve também uma importante redução do meu NT-proBNP, que anteriormente chegou a apresentar valores muito elevados, indicando uma sobrecarga importante para o coração., , Na minha experiência, o sotatercepte trouxe benefícios que vão além dos resultados dos exames, proporcionando melhora no meu estado geral e na minha capacidade de realizar atividades do dia a dia. Por isso, considero muito importante que pacientes com HAP tenham acesso a essa tecnologia pelo SUS, especialmente por se tratar de uma doença grave e que pode limitar significativamente a qualidade de vida., , Acredito que a incorporação do sotatercepte pode representar um avanço importante no tratamento da HAP no Brasil, oferecendo aos pacientes uma possibilidade terapêutica capaz de trazer melhora clínica e maior qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Sotartercepte (Winrevair), Positivo e facilidades: Minha experiência com o sotatercepte tem sido muito positiva. Desde que comecei o tratamento, percebi uma melhora clínica importante e uma diferença real na minha qualidade de vida. Sinto que consigo realizar melhor algumas atividades do dia a dia e tenho mais disposição, o que fez com que eu me sentisse mais segura e independente na minha rotina. Para mim, o medicamento trouxe uma melhora que consigo perceber na prática, e não apenas nos exames, por isso considero que ele tem sido muito importante no meu tratamento e na minha qualidade de vida., Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo da minha experiência com o sotatercepte foi a dificuldade para conseguir e manter o acesso à medicação. Por não ser uma tecnologia incorporada ao SUS, precisei passar por um processo muito trabalhoso para ter acesso ao tratamento, inclusive recorrendo à Justiça para conseguir recebê-lo. Além disso, existe a preocupação constante sobre se a medicação será disponibilizada no momento necessário, o que gera insegurança para quem depende dela de forma contínua. Considero que essa dificuldade de acesso é ainda mais preocupante porque nem todos os pacientes têm condições financeiras, conhecimento ou recursos para enfrentar todo esse processo. Por isso, acredito que a incorporação do sotatercepte ao SUS poderia facilitar o acesso e garantir que mais pacientes que necessitam desse tratamento tenham a mesma oportunidade de receber a medicação.	3ª - Sim, Qual: Ilo´prosta, Bosentana, Sildenafila, Furosemida, Espironolactona, Positivo: Esses medicamentos foram meu primeiro contato com o tratamento da Hipertensão Arterial Pulmonar, quando fui diagnosticada, e fazem parte do meu tratamento até hoje. Eles foram importantes para o controle inicial da minha doença. Continuam sendo fundamentais no meu tratamento e me ajudam até hoje a manter uma rotina com mais estabilidade. Apesar dos benefícios, com o passar do tempo percebi que somente esses tratamentos não eram suficientes para controlar minha doença da forma necessária, sendo preciso acrescentar outras opções ao meu tratamento., Negativo: Sozinhos, esses medicamentos não estavam sendo suficientes para me proporcionar uma boa qualidade de vida. Eu ainda apresentava limitações e dificuldades no meu dia a dia, o que afetava minha rotina e meu bem-estar. Diante da evolução da minha condição e da minha classe funcional, foi necessário implementar o sotatercepte ao tratamento, buscando um controle mais adequado da doença e uma melhora clínica e pessoal mais significativa. A associação do novo tratamento foi necessária justamente porque os medicamentos que eu já utilizava não estavam sendo suficientes para atender às minhas necessidades.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nao tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas estão a espera dessa tecnologia para sobreviver	2ª - Sim, Qual: Medicamentos , Positivo e facilidades: Em saber que medicamentos em avaliação pode salvar vidas., Negativo e dificuldades: Muita burocracia	3ª - Sim, Qual: Medicamentos , Positivo: Medicamentos , Negativo: Medicamentos	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, vai ajuda muito os 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:
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Prezados membros da CONITEC,, Escrevo este depoimento com as forças que ainda me restam, como um paciente que está morrendo por causa da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). Minha vida hoje se resume a uma luta desesperada por cada gota de ar, e sei que o meu tempo está se esgotando com os remédios que o SUS oferece atualmente., No hospital onde faço o meu tratamento, eu vejo a vida e a morte dividirem o mesmo corredor. Ali, conheço de perto outros pacientes que tiveram a chance de tomar o Sotatercept através dos estudos clínicos. O que eu vi acontecer com eles foi um milagre de verdade. Pessoas que antes estavam como eu — presas a um cilindro de oxigênio, sem forças para levantar da cama ou tomar banho sozinhas —, hoje estão ótimas. Elas saíram do oxigênio, voltaram a andar, a sorrir e a viver., Eu vi a saúde deles voltar enquanto a minha continua sumindo. O SUS tem o dever de nos dar essa chance. O Sotatercept não é só um luxo ou uma tentativa, ele é a única fronteira entre a minha morte e a minha sobrevivência., Por favor, aprovem o Sotatercept. Não nos deixem morrer sufocados sabendo que a cura para o nosso sofrimento existe e está bem diante dos nossos olhos. Eu quero ter a chance de viver!, Muito obrigado,, Cintia Fabiana Xavier, Paciente de HAP	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Riociguate, Bosentana, E outros , Positivo: Muitos efeitos colaterais com o riociguate. Uso até hoje o bosentana e outros, sem alteração no curso da doença., Aspecto positivo, não há ., Negativo: Dor de cabeça, evolução da doença, teste de caminhada ruim, pressão baixa, caiu meu dente, falha de memória,Bnp elevado cansaço interminável e sensação de morte.	4ª - Prezados membros da CONITEC,, Escrevo este depoimento com as forças que ainda me restam, como um paciente que está morrendo por causa da Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP). Minha vida hoje se resume a uma luta desesperada por cada gota de ar, e sei que o meu tempo está se esgotando com os remédios que o SUS oferece atualmente., No hospital onde faço o meu tratamento, eu vejo a vida e a morte dividirem o mesmo corredor. Ali, conheço de perto outros pacientes que tiveram a chance de tomar o Sotatercept através dos estudos clínicos. O que eu vi acontecer com eles foi um milagre de verdade. Pessoas que antes estavam como eu — presas a um cilindro de oxigênio, sem forças para levantar da cama ou tomar banho sozinhas —, hoje estão ótimas. Elas saíram do oxigênio, voltaram a andar, a sorrir e a viver., Eu vi a saúde deles voltar enquanto a minha continua sumindo. O SUS tem o dever de nos dar essa chance. O Sotatercept não é só um luxo ou uma tentativa, ele é a única fronteira entre a minha morte e a minha sobrevivência., Por favor, aprovem o Sotatercept. Não nos deixem morrer sufocados sabendo que a cura para o nosso sofrimento existe e está bem diante dos nossos olhos. Eu quero ter a chance de viver!, Muito obrigado,, Cintia Fabiana Xavier, Paciente de HAP	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para nós que temos essa doença, todos as alternativas eu acho muito importante e válido ter a disponibilidade para nos ajudar. , Eu já estou na 4 medicação e não ando muito bem , então essa nova alternativa já é uma grande esperança de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Estou em uso de, , Iloprost , Ambresentona , Sidenafila , Furosemida , Rivoraxabana , Positivo: Me ajudou muito até aqui. Mas agora mesmo estou tendo crises e estou em repouso absoluto, pois o hospital não teve vaga para mim internar. A minha equipe médica pediu pra eu ser internada mas sofríe o descaso e vão ter vaga em um hospital de grande poste. , Negativo: Nem um	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso irá salvar mais vidas e trazer qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Gostaria que todos os medicamentos que poderão ajudar na doença seja fornecida pelo SUS , todos nós temos direitos	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou mãe de uma paciente com hipertensão pulmonar e acompanho essa doença desde que minha filha era bebe. Vi ela crescer com limitações que nenhuma criança deveria ter. Vi minha filha se cansar para mamar, para engatinhar, para andar, para brincar, para ir a escola, e mais tarde para trabalhar. Os remedios que ela usa hoje ajudaram muito para que ela chegasse até aqui, e sou muito grata. Mas mesmo assim a doença continua trazendo muitas limitações. Ela nunca soube o que é viver sem cansaço. E se existe uma medicação nova que pode ajudar pessoas como ela a ter uma vida melhor, eu gostaria muito que esse remedio fosse disponibilizado pelo SUS. Quando minha filha foi diagnosticada nem existia medicação para essa doença tao limitante. Imagina hoje uma mae ver seu filho sofrer, mesmo tomando remédio, sabendo que existe uma possibilidade algo muito melhor. Por isso, sou total a favor dessa medicação no SUS.	2ª - Sim, Qual: Minha filha me falou do sotatercepte quando ainda estavam realizando as pesquisas e fomos acompanhando a evolução de alguns pacientes que começaram a ter uma melhora impressionante, de deixar o oxigenio, levantar de uma cama e começar a viver muito melhor. Até trabalhar. , Positivo e facilidades: A melhora de pacientes que ja tinha feito uso de todas as drogas disponíveis pelo SUS e estavam sem alternativas para continuarem vivas. Entao, para essa pessoas foi lhes apresentado o sotatercepte e tiveram suas vidas de volta, como um verdadeiro milagre. O sotatercepte é diferente de tudo que existe de medicação hoje. , Negativo e dificuldades: O sotatercepte é diferente de todos os outros medicamentos disponíveis no SUS. Ele surge como uma grande e nova esperança de uma vida melhor para alguns pacientes que são acometidos por essa doença tão debilitante, mas ele ainda não traz a cura. E essa é a parte negativa dessa importante medicação.	3ª - Sim, Qual: Minha filha teve acesso a primeira medicação em 2012, o sildenafil. Alguns anos depois passou para a associação de sildenafil + bosentana. Depois foi trocado a bosentana pelo ambrizentana. E hoje ela permanece com essa combinação sildenafil + bosentana. , Positivo: Eu acompanhei de perto todo o tratamento da minha filha e as mudanças foram acontecendo ao longo do tratamento. As medicações foram muito importantes para ela. Ajudaram no controle da doença e contruibuíram para que ela chegasse a idade adulta e pudesse estudar, trabalhar, se casar e te uma vida dentro das possibilidades dela. Sou muito grata por existirem esses tratamentos e termos acesso a eles. Sei que sem eles, talvez a historia da minha filha tivesse sido diferente. , Negativo: Como ela ficou anos sem medicação específica para hipertensão pulmonar, quando surgiu a possibilidade da primeira medicação, o sildenafil, nossa expectativa foi enorme. Minha filha ficou radiante com a possibilidade de andar sem se cansar, então, ela quis comprar um tenis para suas tao aguardadas caminhadas. E não foi exatamente isso que aconteceu. Ela ainda não pode andar, como gostaria. Entao vieram as terapias combinadas, os efeitos colaterais, e a tão sonhada melhora importante, não acontecia. O que quero dizer é que, mesmo com o tratamento, a doença continuou fazendo parte da vida dela. Ela melhorou e conseguiu se manter estável, mas nunca deixou de ter limitações. Escadas são dificeis, caminhadas são difíceis, e algumas tarefas do dia a dia exigem muito dela. Quando fica doente, como depois de uma gripe, a recuperação tambem é muito difícil. O tratamento ajuda muito, mas estar estavel, não significa estar saudável.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estou em atendimento no ambulatório de referencia de hipertensão arterial pulmonar desde 2009 no HBDF e vejo na pratica que apesar do tratamento da hipertensão pulmonar ter oferecido melhora na qualidade e da sobrevida dos pacientes nos últimos 30 anos, ainda temos muito a melhorar com o tratamento já oferecido pelo SUS e a incorporação desta nova via de tratamento tem se mostrado como promissora e de certa forma, inovadora, diante do efeito no remodelamento vascular e não apenas atuando como mais uma droga vasodilatadora.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: sildenafila, bosentana, ambrisentana, iloprost, selexipague., Positivo: Ainda não tive experiencia com essa nova droga, Negativo: Ainda não tive experiencia com essa nova droga	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deveria ser aceito pra dar melhor qualidade de vida aos pacientes portadores da doença	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para beneficiar quem precisa da medicação para uma melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque se torna tudo mais pratico	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Quando for convidado	5ª - Quando for convidado
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia facilita em tudo desde que usada de forma correta.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, não tenho opnião formada	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "Em cinco anos de acompanhamento de pacientes com Hipertensão Pulmonar como médico Pneumologista travamos uma batalha diária jusnto a nossos pacientes com objetivo, até o momento, de vasodilatação pulmonar e melhora parcial dos sintomas, tornando a doença com mediana de sobrevida sem tratamento de 2,8 anos, em algo menos pior, na melhor da hipóteses, redução da mortalidade para 5% dos pacientes ao ano. Infelizmente, mesmo em uso das terapias disponíveis aprovadas pelo SUS, sendo elas atuantes na via do óxido nítrico, das endotelinas e das prostaciclinas em conjunto, uma parcela significativa dos pacientes não atinge tal ""baixo risco"" e seguem em riosco moderado a alto, este ´último com 20% de risco de mortalidade ao ano. , A incorporação da primeira terapia capaz de remodelar o vaso e revertera a doença em pacientes refratários é fundamental para mudar o fato que a maior parte dos pacientes que inciei atendendo há 5 anos já estarem mortos ou listados para transplante pulmonar. , Utilizar o argumento da interrupção dos estudos - interrupsão por indiscutível benefício da medicação sobre o placebo - é tentar retornar ao Caso Tuskegee, forçar pacientes a ficarem sem tratamento e morrerem apenas para finalização de um estudo. Não é admissível éticamente e não é justificavel tecnicamente. O Sotatercept é sem sobre de dúvidas um divisor de águas, uma terapia eficaz, fundamenta e insubstituível para uma condição gravíssima e até o moento com alternativas terapêuticas absolutamente insuficiêntes. Negar o uso da terapia aos brasileiros é condenar este grupo de pacientes a morte breve e a uma vida de privações e sofrimento. "	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Outras medicações para o tratamento de Hipertensão Arterial Pulmonar como sildenavila, tadalafila, ambrisentana, bosentana, iloprosta, riociguat e sotatercept , Positivo: Melhora da qualidade de vida e do tempo de via dos pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar, no entanto, insuficiêntes para manutenção dos pacientes em baixo risco - recordo que o melhor que conseguimos é atingir o risco de 5% de morte ao ano, quantias inaceitável para a maior parte das doenças hoje. , Negativo: A incapacidade de melhora em pacinetes com quadros graves ou refratários ao tratamento onde a terapia vasodilatadora deixa de ser suficiente para manter a vida do paciente deixando a morte ou o transplante de pulmão como opções a pacientes jovens com esta doença tão grave.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Nada a declarar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisetana, sildenafila, iloprosta., Positivo: Melhora na condição de vida menos cansada pra assim poder fazer as nossas necessidades diária., Negativo: Não tem algk negativo.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Estive em um Simposio Internacional de Fisioterapia (Respiratória, Cardiovascular e Terapia Intensiva) e essa medicação foi citada como um tratamento adequado para HAP e os dados parecem corroborar para esse achado	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como pessoa com hipertensão arterial pulmonar, acredito que o sotatercepte deve ser incorporado ao SUS. A HAP é uma doença grave e que exige tratamento contínuo, e considero importante que os pacientes tenham acesso a novas opções de tratamento quando houver indicação médica., , Mesmo que eu ainda não tenha indicação para utilizar o sotatercepte, acredito que sua incorporação ao SUS seja importante para que os pacientes que possam se beneficiar dessa tecnologia tenham acesso ao tratamento, sem que o custo seja uma barreira., , Para quem convive com HAP, ter mais opções terapêuticas disponíveis pelo SUS significa ampliar as possibilidades de cuidado e dar aos pacientes a oportunidade de receber o tratamento mais adequado para sua condição.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: BOSENTANA, SILDENAFILA E ILOPROSTA., Positivo: Tenho experiência com essas tecnologias há muitos anos, aproximadamente desde 2012. Ao longo desse período, percebo que os medicamentos são fundamentais para o controle da minha hipertensão arterial pulmonar e para que eu tenha uma melhor qualidade de vida., , O tratamento contínuo me permite realizar minhas atividades e viver com mais estabilidade dentro das limitações impostas pela doença. Para uma pessoa com HAP, o acesso e a continuidade do tratamento são essenciais, pois se trata de uma doença grave que pode trazer consequências muito sérias quando não é adequadamente tratada., , Por isso, considero muito importante que existam diferentes opções terapêuticas disponíveis, para que cada paciente possa receber, conforme sua avaliação médica, o tratamento mais adequado para sua condição., Negativo: Apesar dos benefícios e da importância dessas medicações para o controle da hipertensão arterial pulmonar, uma das maiores dificuldades que percebo é a falta de acesso e o desabastecimento., , Eu mesma já passei por situações muito difíceis. Em uma ocasião, fiquei aproximadamente oito meses sem receber a sildenafila e senti uma piora importante, com muito cansaço e falta de ar, a ponto de ter dificuldade até para falar e precisar escrever para conseguir me comunicar. Em outra ocasião, fiquei cerca de três meses sem receber a bosentana., , E essa não é uma dificuldade enfrentada somente por mim. Muitos pacientes com hipertensão arterial pulmonar passam por períodos sem receber suas medicações. Para quem tem uma doença grave e precisa de tratamento contínuo, isso não é algo simples ou sem consequências. A interrupção ou a falta de acesso ao tratamento pode levar à piora da condição de saúde e representar riscos graves para o paciente., , Por isso, considero fundamental que o SUS garanta não apenas a disponibilização das medicações, mas também o acesso regular e contínuo a elas. Para nós, pacientes com hipertensão arterial pulmonar, não se trata de um tratamento opcional: a continuidade das terapias é essencial para nossa saúde, nossa qualidade de vida e nossa própria	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trará mais conforto às pessoas que sofrem dos problemas de saúde relacionados e aos que os cuidam, proporcionando melhor qualidade de vida a todos os envolvidos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento melhora qualidade de vida e o tempo de vida dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamentos bosentana, citrato de sildenafila e Iloprost., Positivo: Melhora a qualidade de vida e aumento de tempo de vida dos pacientes. , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha cunhada tem Hap a 3 anos , Ela sofre mto , Entao sera uma boa a adição do sotatercept ao sus. Vai ser o proximo remédio que elea tera q usar.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicação muito eficaz para HAP e precisamos muito dela , porque não tem condições de comprar. Com essa medicação vai melhorar muito nossa qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Cateterismo , Positivo e facilidades: Resultado positivo no tratamento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É preciso ser liberado pelo sus o medicamento sotatercept, minha esposa tem HAP a progressão da doença está avançada. Ela precisa desse medicamento urgente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento melhora a qualidade de vida e o tempo de vida dos pacientes	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Medicamento bosentana, citrato de sildenafila , Positivo: Esse medicamento melhora a qualidade de vida e o tempo de vida dos pacientes , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acesso a saúde é direito de todos, tratamentos costumam sobrecarregar financeiramente muitas famílias, comprometendo sua continuidade.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento de extrema importância para tratamento de condição de saúde grave	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença com alta taxa de morbimortalidade, se há uma medicação que ajuda a melhorar os sintomas e a evitar a progressão da doença, devemos apoiar essa incorporação ao SUS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, bosentana, selexipague, , Positivo: Alivio dos sintomas, Negativo: Não evitou a progressão da doença	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As pessoas com essas condições de saúde precisam de acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhorar a vida de quem precisa.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Concordo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por se tratar de um remédio com um custo alto, acredito que seria melhor disponibilizado de forma gratuita	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma amiga que precisa muito desse medicamento,luta pela vida dia após dia e não tem condições financeiras de manter a medicação.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para melhor qualidade de vida aos pacientes com hipertensão pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento deve ser incorporado para que todos que necessitam do tratamento tenham fácil acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho minha filha que convive com essa doença ela tem 37 anos. Sotatercept será o próximo remédio que ela terá que usar., Ela ficou 27 dias internada no hospital Regional em Joinville em questão a HAP dela . Ela tem 2 filhos lindos Laura e George. , Ela infelizmente trabalha apesar que eu sendo a mãe dela não gosto muito . Então seria muito bom ter esse novo remédio incomporado ao Sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia que promova esperança, mesmo que mínima, deve ser incorporada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito ser importante da a oportunidade de viver as pessoas com baixa renda	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave e este medicamento aumenta capacidade de exercício, melhora a classe funcional e reduz os eventos de piora clínica	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Melhora clínica do paciente , Negativo e dificuldades: Não tive	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque os estudos demonstraram que o fármaco pode reduzir muito o riso de morte, hospitalização e a necessidade de transplante em pacientes com HAP.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Opinião no documento anexo.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de HP estou com o processo concernente ao Sotartecept , Por essa razão preciso assim como muitos pacientes que essa medicação seja incorporada ao SUS o quanto antes...	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho hipertensão pulmonar , Uso três medicações e ainda me sinto impossibilidade de muita coisa , E tenho esperança q entrando com 4 medicação sendo a sotatercept vou conseguir ter uma condição de vida melhor, Acho fundamental a medicação Sotatercept entrar para uso normal de uma medicação , Todos merecemos ter qualidade de vida ,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidenafil comprimido 6 por dia , Ambrisentana comprimido 1 por dia, Iloprost inalado 9× no dia, Positivo: Uma melhora significativa , Mas longe de uma qualidade de vida, Negativo: Na medicação iloprost uma tosse de vez enquanto, Boca seca	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser de difícil acesso para quem não tem condições de arcar com o tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação se mostra promissora no controle da HP, redução do cor pulmonale e melhora substancial na qualidade de 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:
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aos responsáveis, tenho minha esposa com esta doença pulmonar, ao longo dos 3 anos em que descobrimos que ela tem esta doença, nossa vida não foi nada fácil, em diversas idas ao medico sem uma resposta sem uma solução, com crizes de falta de ar entre outros sintomas que a doença apresenta, até que quando ja estavamos sem esperanca descobrimos que em Santa catarina dispunha do tratamento e acompanhamento especializado, rapidamente conseguimos consulta com medico especializado e em seguida tratamento que se não houvesse com certeza ja não estaria aqui mais minha esposa, dito isto dentre estes tratamentos que ela faz existe um novo medicamento que foi aprovado pela anvisa e que fará muito bem para a saúda e qualidade de vida da minha esposa, inclusive podento retornar ao trabalho, o medicamento em questâo é o SOTATERCEPT. , Finalizando, estou muito contente que minha esposa está se tratando e tendo uma adição ao seu tempo de vida, espero que este medicamento seja adicionado a grade do SUS, pois alem da minha esposa muitos outros pacientes se beneficiarão deste medicamento. GRATIDÃO!	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que a medicação pode ser adicionado ao sus e poderá facilitar a vida de diversos pacientes com condições de saúde debilitada.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou pneumologista e acompanho pacientes com HAP em seguimento ambulatorial no Centro de referência da UERJ. Uma paciente do nosso serviço em terapia tripla otimizada, internou em hospital privado com insuficiência ventricular direita descompensada, recebeu alta após a associação do sotatercepte ao esquema prévio. , A recomendação preliminar cita incerteza sobre o benefício clínico como um dos motivos para não incorporar. Acho importante registrar que essa incerteza já foi bastante reduzida por um dado publicado depois da elaboração do relatório técnico., , O STELLAR, que embasou a aprovação inicial, usou desfecho substituto (TC6M). Já o ZENITH (Humbert et al., NEJM, março/25) avaliou a população desta proposta — pacientes em CF III/IV, risco intermediário-alto, já em terapia dupla ou tripla otimizada — e mediu desfecho como morte, transplante e hospitalização. O estudo foi interrompido antes do previsto porque o comitê de monitoramento considerou antiético manter pacientes no placebo diante do tamanho do efeito, Esse desfecho é raro em ensaios de HAP. O resultado apresentado foi 17,4% de eventos no grupo sotatercepte contra 54,7% no placebo (HR 0,24, redução de 76%). A hospitalização por piora da HAP caiu de 50% para 9,3% — o que bate com o que vi na prática., , Vale considerar isso na reavaliação do impacto orçamentário: internação por HAP descompensada envolve UTI, drogas vasoativas e às vezes suporte avançado até transplante — custo elevadíssimo que vale ser revisto., , São três fases 3 positivas cobrindo a doença (HYPERION em recém-diagnosticados, STELLAR na doença estabelecida, ZENITH no alto risco), o que mostra consistência do mecanismo e não um achado isolado. , Diante do exposto, considero benéfica e muito importante a incorporação do Sotatecepte no protocolo para o tratamento da HAP., , ,	2ª - Sim, Qual: Com o medicamento sotatercepte durante a internação de uma paciente. A paciente interna com descompensação grave e insuficiência ventricular direita, obtendo alta hospitalar após a segunda dose de sotatercepte., Positivo e facilidades: Aspecto de melhora clínica e por conseguinte, alta hospitalar., Negativo e dificuldades: Não obtive aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Trabalho em centro de referência de Hipertensão pulmonar e precrevo as três vias desponíveis pelo PCDT: a via do oxido nítrico (sildenafila), a via do antagonista do receptor da endotelina (Bosentana/ ambrisentana) e a via da prostaciclina (selexipague e iloprosta)., Positivo: A HAP é uma doença grave e progressiva, associada a elevadas taxas de mortalidade. A incorporação das diferentes classes de medicamentos com o intuito de atuar nas diversas vias de ação já está estabelecida e visa otimizar o tratamento com objetivo de reduzir a progressão da doença. Portanto, já é consolidado que a combinação de fármacos é uma abordagem adequada na estratégia terapêutica da HAP, melhorando a sobrevida desses pacientes. , No entanto, um elevado número de pacientes com HAP mesmo estando em terapia tripla otimizada, permanecem em risco intermediário ou alto, devido a progressão da doença., Negativo: Devido ao caráter progressivo da doença, mesmo estando esses pacientes em terapia tripla otimizada, eles podem evoluir retornando ao risco intermediário ou alto,	4ª - O STELLAR, que embasou a aprovação inicial, usou desfecho substituto (TC6M). , O ZENITH (Humbert et al., NEJM, mar/25) avaliou a população desta proposta — pacientes em CF III/IV, risco intermediário-alto, Os resultados demonstraram redução de 76% no risco do desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização (?24h) por piora da HAP, no grupo sotatercepte em relação ao placebo (17,4% vs. 54,7%, HR 0,24, IC95% 0,13–0,43, p<0,0001). Especificamente, a taxa de hospitalização por piora da HAP foi de 9,3% no grupo sotatercepte versus 50% no grupo placebo., Agora são três ensaios de fase 3 positivos cobrindo diferentes estágios da doença — HYPERION (McLaughlin et al., NEJM 2025, 393:1599-1611) em pacientes recém-diagnosticados, STELLAR em doença estabelecida e ZENITH em doença avançada de alto risco —, reforçando o benefício clínico do mecanismo de ação (inibição da sinalização de activina) ao longo de toda a trajetória da HAP.	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A qualidade de vida é algo que todo ser humano merece usufruir., Está patologia traz limitações e grandes dificuldades a quem a têm e muitas pessoas não possuem condições de arcar com um tratamento adequado no sistema de saúde privado., Exames, medicamentos e procedimentos estão além do poder aquisitivo de muitas pessoas portadoras da doença., O SUS oferece a estas pessoas uma esperança de acordar mais um dia com saúde.	2ª - Sim, Qual: Exame de cateterismo direito., Medicamento Iloprosta -Ventavis, Ambrisentana e Sildenafila., Positivo e facilidades: Possibilidade de investigação e controle do avanço da patologia., Estabilização dos sintomas respiratórios., Negativo e dificuldades: Já tive hepatite medicamentosa com o uso de uma das medicações.,	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Salvar vidas é o mais importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar Idiopática há cerca de 6 anos, tenho esperança do acesso ao Sotatercepte através do SUS. Sou paciente de hospital público do estado de São Paulo e recebo todo meu tratamento pela farmácia de alto custo. Atualmente estou em uso de Selexipague, Ambrisentana, Tadalafila, Furosemida, Espironolactona, anticoagulante e betabloqueador. Além disso, sou dependente de oxigênio domiciliar para atividades de esforço físico intenso e preciso de auxílio em atividades domésticas diárias. Minha classe funcional se encaixa no uso desta nova medicação e deposito nela minha esperança de uma melhor condição de saúde e dignidade, além de diminuir meu risco de piorar.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Faço uso de medicamentos de alto custo: selexipague e ambrisentana. , Positivo: Comodidade em usar medicamento via oral ao invés do inalatório, pois antes utilizava o Iloprosta, Negativo: Apesar de ter certo controle do avanço da minha condição de saúde, minha tolerância ao esforço físico diminuiu	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho minha filha de 37 anos que descobriu em 2023 a HAP e estava até junho de 2026 sem o tratamento. Graças a Deus ela conseguiu em Joinville. Ela faz tratamento triplo de , Ambrisetana, sildenafila e iloprost. Depois de 27 dias internada graças a Deus ela conseguiu e o próximo remédio que ela irá usar é o Sotatercept. ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Não tenho opinião formada	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, pessoas precisam para ter qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã tem HAP diagnosticada há 15 anos e vejo que há poucos tratamentos para a doença, sobretudo tratamentos com maior potencial de controle. Por isso, é muito importante a inclusão do medicamento Sotatercept no SUS, para que eis e outros pacientes tenham acesso a um tratamento melhor e mais eficaz.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sim, minha irmã faz uso dos remédios bosentana e sildenafil,, Positivo: Depois do início do tratamento, que conseguiu controlar o avanço da doença, minha irmã tem uma boa qualidade de vida, além de autonomia., Negativo: Minha irmã nunca apontou nenhum aspecto	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento em questão deve ser incorporado ao SUS porque irá alcançar mais pessoas que tem a dependência desse tratamento, contribuindo para que essas pessoas tenham mais qualidade de 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:
Organização da Sociedade Civil **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A ABEA-DF destaca que: concorda com a incorporação de Sotatercepte ao SUS considerando os seguintes aspectos relevantes do cuidado assistencial da enfermagem no contexto dos pacientes com HAP: , , 1)Pacientes com HAP necessitam de acompanhamento próximo, cuidadoso e rigoroso em relação a aferição da pressão arterial e frequência cardíaca, além da saturação de oxigênio e observação quanto a episódios ao esforço ou em repouso, , 2)Coordenar e liderar a administração de oxigenioterapia, conforme rigorosa prescrição médica, garantido a correta monitorização da resposta do paciente, ajustando o fluxo se necessário para garantir a manutenção adequada do fluxo de acordo com a necessidade de cada paciente e com isso reduzir a sobrecarga no ventrículo direito, , 3)Colaborar na orientação e acompanhamento rigoroso do balanço hídrico dos pacientes, pois, é necessário acompanhar o peso diário, diurese e o surgimento ou potencialmente agravamento de edemas, especialmente nos membros inferiores dos pacientes, potenciais sinais que podem indicar insuficiência cardíaca direita, , 4)O papel relevante da enfermagem na orientação e educação em saúde junto aos pacientes e familiares sobre a atenção rigorosa com relação a restrição de sódio e líquidos (quando indicada), a importância fundamental da vacinação (gripe e pneumococo para prevenir infecções respiratórias) e o reconhecimento de sinais de alarme, , 5)Finalmente e não menos relevante a enfermagem tem o papel de garantir a correta e segura administração de medicamentos como vasodilatadores específicos (como prostaciclinas, antagonistas dos receptores de endotelina e inibidores da PDE-5) além de anticoagulantes. Observar e orientar os pacientes e familiares quanto as vias de administração diversas dos medicamentos complexos (iloprosta) além de reforçar a garantia nas doses. , "	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante e direito constitucional que todos tenham as mesmas condições, portanto, faz-se necessário que seja ofertado de maneira ampla medicamentos que são imprescindíveis a saúde das pessoas. O SUS deve atender a todos e incluir a todos, serve hoje como aparato para aqueles que muitas vezes não possuem condições de arcar de maneira particular com determinado medicamento, neste caso, assim, deve ser oportunizafo pelo Estado que o tratamento esteja disponível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pode ajudar muitas pessoas a terem condições de vida em situações que necessitam do medicamento e não possuem condições financeiras.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sem um auxílio governamental, baseado na renda da maioria dos Brasileiros, é impossível manter um tratamento adequado de pacientes portadores de hipertensão pulmonar grave, com tamanho custo das medicações.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que novas tecnologias devem ser incorporadas ao SUS quando comprovadamente contribuem para melhorar a qualidade do atendimento, ampliar o acesso à saúde e trazer benefícios aos pacientes. É importante que essa incorporação seja baseada em evidências científicas, segurança, eficácia e custo-benefício, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que seria bom a pessoa amigos e familiares que sofrem com esse doença HAP como minha cunhada que trabalha tem 2 crianças a sustentar e tem tratamento triplo e o próximo remédio seria esse que está na consultória , ela descobriu a doença em 2023 porém sem tratamento e conseguiu dar tratamento este ano de 2026	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É dever do Estado oportunizar que as pessoas tenham acesso a saúde, conforme a própria Constituição. Portanto, devem ser disponibilizados o máximo possível de medicamentos e ferramentas para que as pessoas que, muitas vezes, não conseguem arcar de maneira particular possam ter acesso. A inclusão também é um princípio constitucional e visa garantir que todos serão contemplados, nesse sentido, é imprescindível que o máximo de medicamentos e ferramentas estejam disponíveis, a fim de garantir saúde a todos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem pessoas que não tem condições financeiras para arcar com o tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo há muito tempo com uma pessoa com a doença que pode ser tratada ou controlada com esse tratamento, vive com ela as duas etapas, o antes e o depois do tratamento, a diferença da qualidade de vida é brutal! Se é que poderiamos dizer que antes do tratamento ela estava tendo alguma qualidade de vida… a questão é que é um tratamento muito caro, e acredito que algumas pessoas deveriam ter a oportunidade que ela teve de fazer o tratamento de forma “gratuita” … entao se mais pessoas podem ter essa melhora na vida, porque nao?	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha namorada tem HAP diagnosticada há 15 anos e vejo que há poucos tratamentos para a doença disponíveis no SUS. A inclusão do medicamento Sotatercept no SUS será muito importante para que ela e outros pacientes tenham acesso a um tratamento melhor e mais eficaz, assim tendo mais qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Minha namorada faz uso do Bosentana e sildenafil desde o início do tratamento., Positivo: O acesso a esses medicamentos tem sido essencial para garantir a saúde e a qualidade de vida da minha namorada., Negativo: Não percebo nenhum aspecto negativo.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sotatercepte é um fármaco inovador, de uma nova via fisiopatológica (activina), alternativa às três existentes (prostaciclinas, óxido nítrico e endotelina), que são a base do tratamento atual, e cujos estudos clínicos mostram eficácia em desfechos significativos, bem como segurança a longo prazo. Embora a terapia atualmente disponível no SUS permita o tratamento de pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP), muitos deles apresentam progressão da doença mesmo com a combinação de três fármacos e precisam urgentemente de um quarto medicamento, já que a HAP apresenta alta mortalidade (p.ex., no grupo de risco alto, a mortalidade em 1 ano é maior que 20%). Septostomia e transplante pulmonar podem ser indicados em um número reduzido desses pacientes, além disso, há poucos centros que os realizam, baixa oferta de doença e alta mortalidade associada a esses procedimentos, o que não os torna uma alternativa viável ao sotatercepte na maioria dos casos. ,	2ª - Sim, Qual: Não tive experiência clínica na utilização desses medicamentos, mas já analisei dezenas de artigos a respeito, bem como participei de simpósios e congressos sobre o tema, que incluíram essa tecnologia. Também fui um dos autores da diretriz brasileira de tratamento da hipertensão arterial pulmonar pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia, Positivo e facilidades: Eficácia com desfechos robustos, incluindo duros (mortalidade, hospitalização e piora clínica), Segurança em mais de 5 anos de uso desde os estudos pivotais, Sem necessidade de uso diário, Negativo e dificuldades: Custo elevado, Alguns eventos adversos, embora a grande maioria seja tolerável ou possa ser tratada adequadamente.	3ª - Sim, Qual: Sou coordenador do centro de referência em hipertensão pulmonar do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (hospital público, acadêmico/universitário) há cerca de 15 anos. Atendemos mais de 200 pacientes com hipertensão pulmonar de diversas etiologias, principalmente com HAP. Neste sentido, temos acesso a todas as terapias disponíveis no SUS (sildenafil, ambrisentana, bosentana, iloprosta, selexipague) e também por aquisição própria ou por processo judicial (tadalafil, riociguat). No nosso centro fazemos septostomia e transplante pulmonar, mas são procedimentos de exceção e não suprem a demanda de terapias adicionais naqueles pacientes em que a doença está em progressão apesar da terapia tripla (ou dupla, quando as prostaciclinas não foram toleradas). , Positivo: Nos pacientes sintomáticos com HAP, as terapias disponíveis no SUS têm eficácia e segurança para um grande número de pacientes e por algum tempo, embora uma parte deles vá deteriorar apesar destes tratamentos. , Negativo: São muito úteis, mas têm eficácia limitada a longo prazo, com progressão em boa parte dos doentes. O uso das prostaticlinas apresenta desafios adicionais, como a titulação inicial e a tolerabilidade, pois a incidência de efeitos adversos é elevada.	4ª - A evidência de eficácia é robusta, demonstrando benefício em diversos desfechos, como classe funcional, dados hemodinâmicos, bioquímicos (NT-proBNP), capacidade de exercício (teste da caminhada) e qualidade de vida, bem como na prevenção da piora clínica e de hospitalizações. Observa-se uma clara tendência à redução da mortalidade no estudo Zenith (que inclui pacientes mais graves, foco desta consulta pública), interrompido por benefício. Metanálise de Shalabi L et al (PROSPERO ID: CRD420251031657) que incluiu 3 estudos pivotais englobando 601 com HAP demonstrou redução significativa em 46% na mortalidade por todas as causa,, com RR 0,46 IC95% 0,22 a 0,98 (Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol. 2025 Dec, 398(12):16767-16778. doi: 10.1007/s00210-025-04424-0.)	5ª - "Estudos de farmacoeconomia são importantes, mas apresentam diversas limitações. Em primeiro lugar, os pacientes que morrem não gastam mais com o sistema de saúde. Então, um medicamento que visa prevenir a morte vai levar a um maior gasto em saúde porque o paciente vai viver mais tempo. Isto é um paradoxo que leva a uma visão errônea do contexto. Adicionalmente, no Brasil, o pagamento dos gastos com saúde pela tabela do SUS está muito defasado. Consequentemente, quando se compara o custo do fármaco no mercado com o pagamento realizado pelo sistema público, observa-se um óbvio desbalanço. , Enfim, não se pode realizar apenas cálculos ""frios"" sem interpretar o contexto e a gravidade da doença. "
Interessado no tema **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como o medicamento tem comprovação de melhora significativa da qualidade de vida das pessoas acometidas pela doença e por ser de elevado custo ele deve sim ser incorporado no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nós pacientes PRECISAMOS de novos medicamentos para ajudar no nosso tratamento	2ª - Sim, Qual: Procedimento , Positivo e facilidades: Pacientes que participaram do estudo clínico dele, tiveram excelentes resultados de melhora , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Estudo Clínico de outro medicamento da mesma doença , Positivo: Nossa, acabo de encerrar minha participação em um estudo Clínico de outro medicamento para HAP, e posso dizer sou outra pessoa, faço todas minhas atividades do dia a dia e muito mais. Nós pacientes PRECISAMOS incorporar esse medicamento no SUS! É a chance de muitos terem a melhora que merecem!!!, Negativo: Nemhum	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã sofre de hipertensão pulmonar, desde 2007, os medicamentos disponíveis não estão mais sendo suficientes, tanto que esteve na uti por quase 60 dias, foi indicado o uso do Sotatercept, porém o valor dele que não está no SUS é muito caro, depois de vender o que tínhamos e pedir ajuda a terceiros, conseguimos comprar umas doses, o remédio funcionou como uma benção, ao tomar a primeira dose já começou a voltar a vida, na segunda trouxe para quarto e logo alta, agora está nas graças de Deus esperando a justiça porque não temos mais condições de comprar, se estivesse no SUS tanto ela como muitas pessoas que estão precisando, teriam condições de ter um pouco de sobrevida. A experiência foi de sair do estado morte para um pouco mais de vida.	2ª - Sim, Qual: Já vi minha irmã tomar umas doses com resultado excelente, Positivo e facilidades: Minha irmã estava na uti quase morta, o remédio Sotatercept a trouxe de volta, ante da uti 24horas de oxigênio no momento que tomou reduziu pela metade, agora que está um tempo de usar já tá voltando a usar com mais frequência , Negativo e dificuldades: Negativos não vi, ela não teve efeito colateral	3ª - Sim, Qual: Sidenafila é ambrisentana, Positivo: No início da doença esses medicamentos e a oxigenoterapia trouxe alívio, mas agora não tem a mesma eficácia , Negativo: Não me recordo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma parente precisando do remédio para sobreviver	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 **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou portadora de hipertensão arterial pulmonar há 5 anos e, atualmente, utilizo todas as tecnologias já incorporadas no SUS (sildenafila, ambrisentana e selexipague). O tratamento disponível atualmente não foi capaz de melhorar e/ou parar a progressão da minha doença, então, apesar de todo o tratamento, estou listada para transplante pulmonar pois continuo no risco intermediário de morte. No meu estado de residência, Paraná, não é realizado transplante de pulmão, assim como na maioria dos estados brasileiros. Por isso, precisei abandonar minha vida no Paraná para vir pra SP e entrar na lista. Parei de trabalhar, deixei família e amigos, dependo da ajuda de custo do TFD para me manter em SP. Já fazem quase 2 anos que espero por um órgão compatível, já que tenho um painel imunológico reativo. , É por esses e muitos outros motivos que eu acredito que precisamos de mais alternativas de tratamento no SUS. O que temos atualmente não está sendo suficiente. Tecnologias tão promissoras como o sotatercepte poderiam mudar a minha vida e de tantos outros pacientes em médio e alto risco. Eu poderia ter mais qualidade de vida. Eu poderia voltar ao trabalho. Eu poderia voltar ao convívio familiar e social. Eu poderia ter mais esperança no futuro. A HAP é uma doença grave, rara, progressiva e potencialmente fatal, mas remédios como o sotatercepte nos fazem pensar que ainda podemos sonhar com um futuro. Remédio que age diretamente na raíz da doença, que ajuda o nosso corpo a combater o aumento progressivo da pressão arterial, bem diferente dos medicamentos já disponíveis. Eu sou prova viva de que todos os remédios disponíveis ainda não evitam a piora da doença. Precisamos de mais.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Eu uso sildenafila (240mg/dia), Ambrisentana (10mg/dia), Selexipague (1.000mcg/dia), Positivo: As outras tecnologias que eu já uso foram essenciais para melhorar a minha qualidade de vida em aspectos como capacidade funcional e melhora de sintomas graves como desmaios. Nem todos os parâmetros melhoraram como o esperado, como o BNP, PSAP e etc., A qualidade de vida melhorou, porém os exames demonstram que a doença continua grave. , Negativo: Eu tenho muitos efeitos colaterais da atual medicação que eu uso. Dores no corpo, nas articulações, dor de cabeça, náuseas, vômitos, diarreia e estufamento abdominal. , E o tratamento não foi capaz de alcançar o resultado desejado, que seria me deixar no baixo risco. Sigo em risco intermediário, necessitando de transplante pulmonar.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu apoio a facilitação do à saúde de qualidade dos mais vulneraveis e com doenças mais raras.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas com essas condições enfrentam grandes problemas financeiros e de acesso de medicamentos e aparelhos. Acredito que todos têm e devem ter direito à saúde de qualidade e acessível.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **17/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque vai melhorar e viabilizar no tratamento dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento salvará a vida de muitas pessoas com HAP e também vai diminuir o gasto anual de internação de pacientes com HAP, bem como adiar os custos com transplante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada ao SUS pois as pessoas que estão em uso relataram melhora indiscutível na falta de ar. Se é uma opção de tratamento que pode beneficiar as pessoas com HAP, todos que podem usar o medicamento deveriam ter acesso, sem que seja necessário medidas mais drásticas e caras como por exemplo o transplante de pulmão. Fora que diminui a quantidade de remédios a serem ingeridos pois seria aplicada a medicação por meio de injeção subcutânea.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentan (ambrisentana), sildenafil, Iloprost. , Positivo: Infelizmente a minha HAP foi evoluindo comecei apenas com bosentan, depois sildenafil (aumentos de dose até dose máxima) e uso de iloprost (ainda tinha muita falta de ar, mas os exames deram pequena melhora no coração) no entanto não impediu que eu fizesse o transplante de pulmão, não havia nenhum outro medicamento disponível naquela época. Depois não tive mais que usar medicamentos da HAP e sim para manter os órgãos e estou novamente em lista por causa dos rins. Eu fico muito feliz em saber que novas medicações surgiram e ajudam a sobrevida e qualidade de vida de quem HAP., Negativo: Não tive quase muitos efeitos colaterais dos remédios que usava! Mas isso depende de cada organismo.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto apoio à incorporação do sotatercepte (Winrevair®) ao SUS para adultos com HAP avançada e risco intermediário a alto, apesar da terapia otimizada., Como quarta via terapêutica, atua em mecanismo distinto e complementar às vias da endotelina, do óxido nítrico e da prostaciclina.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte (Winrevair®), Positivo e facilidades: A grande melhora do paciente e a oportunidade de oferecer o que tem de mais moderno para paciente da doença rara de hipertensão arterial pulmonar., Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais contornáveis.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, bosentana, sildenafila, iloprosta e selexipague, Positivo: São medicações que se bem usadas melhoram a vida do paciente. Saliento que a nova droga é de uma via de ação diferente do que se tem hoje. É uma nova alternativa terapeutica. , Negativo: Efeitos adversos normais de cada droga, todos contornáveis	4ª - Os ensaios clínicos de fase III corroboram o benefício substancial do medicamento. No estudo STELLAR (Hoeper et al., NEJM 2023), o Sotatercepte promoveu uma melhora de +40,8 metros na distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos (TC6) às 24 semanas em comparação ao placebo (IC 95% 27,5–54,1, P < 0,001), além de uma redução de 84% no risco de piora clínica ou morte (HR 0,16, IC 95% 0,08–0,35), com melhora também em desfechos secundários como classe funcional da OMS e NT-proBNP. No estudo ZENITH (Humbert et al., NEJM 2025), conduzido em pacientes com HAP de alto risco para morte, o ensaio foi interrompido precocemente, justamente em razão da melhora expressiva do grupo tratado em comparação ao grupo placebo, com redução de 76% no risco do desfecho composto de morte por qualquer causa, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP.	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante visto que muitas pessoas convivem com a doença e precisam ter uma qualidade de vida melhor com mais chances de viver..	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por conviver com uma pessoa que tem a hipertensão pulmonar, sei da dificuldade que é para conseguir um medicamento eficaz, e quanto isso pode prejudicar a sua qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Positivo e facilidades: Melhora significativa em relação aos sintomas e maior qualidade de vida., Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso ao medicamento quando se faz uso de mais de 1.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento em questão é modificador da doença, está que é tão grave e com mortalidade elevada. Não existe	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Inúmeros aspectos, droga modificadora da doença mesmo nos pacientes mais graves., Negativo e dificuldades: Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, ambrisentana, bosentana, riociguat , Positivo: Melhor dos pacientes com e evolução dos tratamentos, Negativo: Limite da resposta nos casos mais graves	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tenho uma filha aguardando esse medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha irmã tem a Doença de HAP, Em 2023 ela descobriu depois de ganhas nosso pequeno George Wotson. Ela sofria mto com falta de ar, dor no tórax, dor no peito, aceleração em seu coração. Eu ficou internada na UTI por 10 dias em 2023 por conta da HAP, Ficou mais 27 dia no Hospital Regional em Joinville por conta da HAP foram 1119 dia de lutas e idas e vindas em hospital exames e mais exames. Então a adição do Satatercepte vai ser a melhor coisa que se tem ao SUS. Graças a Deus ela já está melhorando com a combinação do tratamento triplo .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A saúde é direito de todos os cidadãos.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Trata se de um tratamento para doença grave e com alta mortalidade	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Selexopag, Bosentana, Sildenafil, Iloprosta, Riociguate, Positivo: Terapias reduzem a mortalidade do paciente, Negativo: Iloprost : necessidade de uso de medicação 9x/dia diminuindo a adesão ao tratamento, Cefaleia, lesoes cutâneas locais.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar muitos pacientes que dependem da medicação para viver	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pessoas merecem tratamento que trará qualidade de vida a mesma	2ª - Sim, Qual: Quimioterapia , Positivo e facilidades: Em uso positivo, Negativo e dificuldades: Não sei dizer	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário tanto para salvar vidas, quanto para melhor a qualidade de vida dos portadores da HP	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, selexipague, Positivo: Melhora dos sintomas e consequentemente, na qualidade de vida , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será de suma importância, o investimento em tecnologias, pois após o COVID-19 muitas pessoas apareceram com problemas cardio respiratórios e minha mãe faz parte desse índice de pessoas, E todas necessitam de ajuda da tecnologia.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas vão melhorar sua qualidade de vida recebendo mais benefícios pelo SUS, pois muitos não possuem condições para vários tratamentos.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP é uma doença progressiva e potencialmente fatal, que conduz pacientes a estados de extrema falta de ar e debilidade clíncia e funcional . , Sotatercepte é o primeiro inibidor da sinalização da activina aprovado para adultos com HAP, modulando a via TGF-?/activina. Em modelos animais de hipertensão pulmonar, o medicamento inibiu a proliferação celular, promoveu a apoptose e aliviou a inflamação nas paredes dos vasos, levando à remodelação reversa e à restauração da permeabilidade vascular., Os estudos e ensaios clínico randomizado de fase 3 que avaliarm o sotatercepte associado à terapia de base otimizada em pacientes com hipertensão arterial pulmonar (HAP) em classe funcional III ou IV e alto risco de mortalidade mostraram redução de eventos de morbimortalidade em comparação ao placebo. , Sotatercept mostrou 76% de redução de risco do primerio evento composto de óbito por todas as causas , transplante pulmonar ou hospitalização relacionada à piora da HAP. melhora no teste de caminhada de 6 min. , Estudo Zenith foi inerrompido por questões étcias, fato ja previsto por comitÊ independente.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sidenagila, Bosentana, Ambrisentana e análogos da Prostaciclina, Positivo: São medicamentos eficazes, mas limitados quando pacientes têm gravidade extrema, nas Classes fuuncionais III e IV, Nestes casos temos que fazer associações, que nem sempre se mostram eficazes, Negativo: Sõa Múltiplas drogas com mecanismos diferentes e com severos efeitos colaterais, dificuldade na obtenção das mesma em serviços públicos e mesmo particulares.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes precisam ter acesso e tratamento adequado, opções de tratamento conforme sua necessidade . Hp é uma doença grave rara e fatal , é uma corrida contra o tempo .	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: No caso minha filha , sou mãe de uma paciente, ela usa Sildenafil, ambrisentana, oxigênio 12 horas dia , Positivo: Estabilizou a doença , Negativo: Por enquanto não tem aspectos negativos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que o medicamento pode salvar vidas, a doença é progressiva e não tem cura. Pelas pesquisas, esse medicamento pode aumentar a sobrevida dos pacientes em classe funcional mais grave.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Uso bosentana e ja usei iloprost mas não me adaptei. Minha vida melhorou muito com o uso do bosentana. Quando ficou em falta na rede pública tive uma piora no quadro clinico., Positivo: O remédio é o que nos mantem vivos. Sem a bosentana eu fico mais debilitada. Hoje em tratamento consigo fazer minha atividades diarias e trabalhar fora normalmente. Sem o medicamento até tomar banho se torna dificil, Negativo: Iloprost me dava muito rubor, queda de pressão, dor de cabeça, enjoo, dor no maxilar., Bosentana so me deu congestao nasal nos primeiros meses.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Meu filho faz tratamento , E vai ser bem benéfico aumentar a sobreviva dele e de todos outros pacientes que vive igual ele com hap	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ventavis , Bosentana , Sildenafil, Positivo: Qualidade de vida melhor , Almenta a capacidade , Negativo: Ele melhorou , Mas agregando o tratamento com essa nova medicação , Vai aumentar a sobreviva dele , E a capacidade de fazer suas atividades do dia a dia	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante o estado apoiar esse tipo de ação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda medicação de alto valor agregado deve ser disponíbilizado	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Comissão de Hipertensão Arterial Pulmonar da Sociedade de Pneumologia e Tisiologia do Estado do Rio de Janeiro manifesta posicionamento favorável à incorporação do Sotatercept ao SUS., A HAP é uma doença grave, progressiva e potencialmente fatal, caracterizada por remodelamento vascular pulmonar, aumento da resistência vascular pulmonar e progressiva sobrecarga e disfunção do ventrículo direito. O objetivo atual do tratamento é alcançar e manter um perfil de baixo risco, sendo necessária a utilização de combinações terapêuticas. , A Diretriz Brasileira para o Tratamento Farmacológico da Hipertensão Pulmonar, publicada pela Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia em 2026, incorporou o sotatercept ao algoritmo terapêutico da HAP. Para pacientes que, apesar da terapia combinada, permanecem fora do perfil de baixo risco, a diretriz considera o sotatercept uma alternativa, com nível de evidência I-A. , O sotatercept representa ainda uma importante inovação terapêutica por atuar sobre a via da activina/TGF-?, mecanismo distinto das vias tradicionalmente exploradas pelos medicamentos utilizados na HAP. Dessa forma, seu mecanismo é complementar às terapias atualmente disponíveis. , No estudo STELLAR, que também incluiu pacientes em classe funcional III , o sotatercept promoveu melhora significativa da capacidade funcional, parâmetros hemodinâmicos e função ventricular direita, desfechos duros. , O estudo ZENITH, randomizado, duplo-cego e controlado por placebo, avaliou a população classe funcional III/IV, alto risco, sob terapia dupla ou tripla otimizada e foi interrompido precocemente por eficácia: o sotatercept reduziu em 76% o desfecho composto de óbito, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP (17,4% vs. 54,7%). , A SOPTERJ manifesta apoio clínico-assistencial integral à incorporação e compromete-se a colaborar com critérios rigorosos de prescrição, preferencialmente centrados em centros de referência de HAP, assegurando seu uso racional.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Paciente com diagnostico de HAP grupo 1 em terapia tripla com sildenafila, ambrisentana e iloprosta, internou por insufuciencia cardíaca direita devido à HAP. Precisou de tratamento com suporte de oxigênio com catéter de alto fluxo e medicação inotrópica. Fez uso de 2 doses de sotatercept com reversão do quadro e recebeu alta hospitalar., Negativo e dificuldades: Não observei aspectos negativos.	3ª - Sim, Qual: sildenafila, tadalafila, bosentana, ambrisentana, selexipague, iloprosta, Positivo: Melhora da capacidade funcional e qualidade de vida., Negativo: Efeitos colaterais como hipotensão, cefaleia, rubor facial, hepatite.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Para quem não tem condições financeiras, se o SUS disponibilizar os medicamentos necessários para a doença, ajuda muito.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho q e bem interessante sim a incorporação ao sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acompanho a luta da minha esposa com a doença e, após 33 dias de UTI, ela recebeu o Sotatercepte e foi um verdadeiro milagre. A condição de saúde dela melhorou muito, quase como se não tivesse doença. Ela teve alta em apenas 3 dias após tomar o medicamento. O remédio é excelente e todas as pessoas que sofrem com Hipertensão Arterial Pulmonar deveriam receber ele.	2ª - Sim, Qual: Minha esposa recebeu o Sotatercepte após judicialização do mesmo. Foi o que tirou ela da UTI. Recebeu a primeira aplicação no hospital e hoje aplicamos em casa., Positivo e facilidades: Melhora de praticamente 100% nos sintomas da HAP, na qualidade de vida e até hoje, quase 1 ano após a aplicação, vemos melhoras constantes nos exames cardíacos., Negativo e dificuldades: Não vejo nenhum aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Usou Sildenafil, Ambrisentana, Macitentana, Iloprost e Selexipague. Todos tiveram um bom efeito, mas nenhum chegou perto da melhora que o Sotatercepte apresentou., Positivo: Redução nos sintomas da HAP, estabilização da pressão na artéria pulmonar., Negativo: São vários comprimidos por dia e alguns deles apresentam efeitos colaterais severos.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sim, porque irá ajudar muita gente que tem HP até mesmo eu possuo, e após toda a tecnologia teremos uma qualidade de vida bem melhor.	2ª - Sim, Qual: Procedimento, Positivo e facilidades: Muitas melhoras, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá salvar vidas que dependem do medicamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação realmente é muito importante e quando tomada sob prescrição e na dose correta, já foi comprovado que muda completamente a vida do paciente para melhor, transformando sua qualidade de vida e diminuindo internações e internações.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporado para que mais pessoas tenham acessos a essa medicação.	2ª - Sim, Qual: Sotatercept, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que deva ser incorporada pois contribuíra para o tratamento de várias pessoas que sofrem com hipertensão arterial pulmonar	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que se vai ajudar a salvar vidas,será válido.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação tem resposta clínica importante, no controle de uma doença tão grave, com elevada morbidade e mortalidade, Tive contato com primeiro caso que utilizou a medição , aqui em Recife. Impressionante o impacto na qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Outras medicações utilizadas: bonsenfana, sildenafil. Iloprost, Positivo: Uso via PCFT - fácil acesso via SES, Negativo: Frequência de efeitos colaterais com difícil manejo e interações medicamentosas	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Só quem tem essa condição, sabe como é importante novos tratamentos, como essa nova tecnologia.uma qualidade de vida muito melhor para nós, portadores de Hipertensão Arterial Pulmonar, pois precisamos dessas terapias combinadas para podermos viver.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Bosentana, ambrisentana, Iloprosta, sildenafila , Positivo: Tive uma melhora significativa na minha qualidade de vida e com a incorporação dessa nova tecnologia poderei ter uma melhora melhor ainda, poderei viver tudo que deixei de viver por conta da Hipertensão Arterial Pulmonar., Negativo: Aspecto negativo nenhum, pois sem essas tecnologias, não teríamos chance alguma de sobreviver a doença, pois a Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença rara, progressiva, incapacitante e mortal.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes precisam da medicação	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será de grande importância a implantação no SUS pois muitas pessoas vem sofrendo com essa enfermidade e com essa incorporação irá salvar muitas vidas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A doença segue tendo morbimortalidade elevada e há evidências científicas de que o sotatercept é uma ferramenta útil no arsenal terapêutico que deve ser disponibilizado aos usuários do SUS	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Com todas as outras medicações já disponíveis , Positivo: Melhora de sintomas e classe funcional , Negativo: Limitação de uso pro efeito colateral	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deverá ser incorporada pelo sus para garantir livre acesso aos pacientes que possuem indicação clínica citada abaixo:, , Na prática, pode ser considerado em adultos com HAP, incluindo formas idiopática, hereditária ou associada a algumas condições, que permanecem com risco clínico apesar da terapia de base. Nos estudos fundamentais, especialmente o STELLAR, a maioria dos pacientes já recebia terapia dupla ou tripla, inclusive uma proporção relevante usando prostaciclina parenteral., , O STELLAR demonstrou melhora importante da capacidade funcional: o sotatercepte aumentou a distância no teste de caminhada de 6 minutos em cerca de 40–41 metros em relação ao placebo, além de reduzir substancialmente o risco de morte ou piora clínica.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambriesentana, bosentana e riociguate, Positivo: Melhora das exacerbações da doença, melhora do risco de vida, melhora da classificação no Nyha com melhora da dispneia e tolerância ao exercício. , Negativo: Sildenafila: Intolerância a progressão de dose por cefaleia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esse medicamento sendo liberado pelo SUS irá fazer muita diferença na vida desses pacientes que tanto necessitam do tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas pessoas sem condições precisam desse tratamento para ter uma melhor qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporado, para que pessoas que não tenham condições financeiras, terem acesso ao medicamento	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Haverá a chance da HAP ser transformada, de uma doença progressiva, para uma doença crônica passível de estabilização clínica prolongada	2ª - Sim, Qual: Uso de sotatercept, Positivo e facilidades: Permitiu reversão de estado crítico em portadora de Hipertensão Arterial Pulmonar, a qual pôde receber alta após quase 1 mês e meio de internação,, e retomar seu acompanhamento num Centro de Referência em Hipertensão Pulmonar do RJ, Negativo e dificuldades: A EXTREMA DIFICULDADE DE ACESSO PARA SUA OBTENÇÃO, as dificuldades de disponibilização do fármaco quanto a autorização pela operadora de saúde	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, tadalafila, riociguat, bosentana, ambrisentana, iloprosta, selexipague, Positivo: Estabilização clínica por um período temporário da progressão da Hipertensão Pulmonar., Negativo: O fato da estabilização ser temporária e de elas não serem capazes de reverterem quadros mais críticos de descompensação da Hipertensão, Pulmonar	4ª - Houve uma mudança nas recomendações internacionais voltada para incorporação do sotatercepte, conforme recomendação final TA1161 da NICE e que passou a recomendar seu uso para uma população selecionada de pacientes com HAP, mediante acordo comercial, apesar da recomendação ter sido inicialmente desfavorável. A interrupção precoce do estudo ZENITH não ocorreu por decisão ad hoc do patrocinador, mas em função de uma análise interina pré-especificada, após recomendação de um comitê independente de monitoramento por eficácia muito expressiva: 17.4% no braço sotatercepte versus 54.7% no placebo, com HR 0,24 (IC 95% 0,13–0,43), correspondendo a redução relativa de aproximadamente 76% no risco do desfecho composto morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP., , Deve ser considerada incorporação inicial PELO MENOS para adultos com HAP Grupo 1 confirmada em centro de referência, CF III–IV e risco intermediário-alto ou alto apesar de terapia máxima tolerada, com avaliação obrigatória de resposta em prazo definido e continuidade condicionada a critérios objetivos como classe funcional OMS, NT-proBNP, TC6M, REVEAL Lite 2/ESC-ERS, hospitalizações e eventualmente parâmetros de função ventricular direita.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Hipertensão Arterial Pulmonar é uma doença de tratamento desafiador. O já Brasil apresenta dificuldade significativa em oferecer diagnóstico e tratamento adequado aos pacientes. O ganho funcional observado no estudo Stellar (2023) é impressionante - poucas terapias conseguem promover um aumento tão expressivo em doenças cardiopulmonares. Ao mesmo tempo, o benefício clínico do estudo Zenith também impressiona - mais de 70% na redução de eventos clinicamente significativos (morte/hospitalização/transplante pulmonar). Embora o custo seja muito elevado, precisamos buscar alternativas, negociação com o fabricante, modelos de compartilhamento de risco, etc. - para permitir a incorporação deste tratamento.	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Sildenafila/Tadalafila, Bosentan, Positivo e facilidades: Melhora clínica significativa., Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Sildenafila/Tadalafila, Bosentan, Positivo: Melhora clínica discreta., Negativo: Pouca disponibilidade de Bosentana/Ambrisentana no estado do Rio Grande do Norte.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento que pode salvar vidas e trazer qualidade de Vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ajudaria a melhorar a vida de muitas pessoas que convivem com a enfermidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante e fundamental para garantir qualidade de vida pra milhões de pessoas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos o maior sistema público de saúde bdi PLANETA	2ª - Sim, Qual: medicamentos para diabetes , Positivo e facilidades: Nota 1.000000000000, Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Sim, Qual: procedimento cirúrgico , Positivo: Excelência positiva , Negativo: Não houve e não há	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A disponibilidade do medicamento no SUS salvará muitas vidas, por isso sua importância.	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acompanho o tratamento de uma colega com hipertensão arterial pulmonar em estágio avançado. Ela já utilizou todos os medicamentos disponíveis pelo SUS, mas a doença progrediu. Por isso a necessidade do tratamento com o Sotatercept. Em contato com outros pacientes que participam de grupos de estudo com o respectivo medicamento, observa-se resultados surpreendentes, resgatando expectativas e qualidade de vida aos participantes, desde deixar o uso de oxigênio, retomar a atividades básicas cotidianas até a prática de esportes. Por esta razão, o Sotatercept deve ser incorporado ao SUS, para que amplie o acesso e chegue a muitas outras pessoas que necessitam desse medicamento para continuar a viver.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alternativa de tratamento que pode melhorar a qualidade de vida da pessoa doente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante ampliar a oferta de medicamentos	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria muito importante e ajudaria muitas famílias	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisa ser incorporado ao sus precisa ajudar as pessoas e um medicamento muito caro pessoas estão morrendo	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O direito à vida é uma garantia constitucional, e todos tem o mesmo direito. O direito de viver não pode ser medido pelo custo monetário, e muito menos pode ser escolhido quem vai viver ou morrer por conta de um medicamento. Sendo a enfermidade de elevado risco, não deveria nem ser discutido, mas simplesmente incluída no rol das medicações fornecidas pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do sotatercepte ao SUS representa uma possibilidade importante para pacientes que vivem com hipertensão arterial pulmonar (HAP), uma doença grave, progressiva e que pode comprometer significativamente a qualidade de vida e a capacidade de realizar atividades simples do dia a dia. Para muitos pacientes, o tratamento não significa apenas controlar sintomas, mas tentar preservar a capacidade de viver com mais autonomia, reduzir agravamentos da doença e evitar hospitalizações. Por isso, é fundamental que o SUS disponibilize novas alternativas terapêuticas para aqueles que, mesmo utilizando os tratamentos atualmente disponíveis, continuam apresentando risco e evolução da doença. O sotatercepte poderia representar mais uma oportunidade de tratamento, mais esperança e, principalmente, a possibilidade de melhorar a qualidade de vida de pacientes que enfrentam diariamente uma doença grave e limitante.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que tem que deve ser incorporada a tecnologia: medicamento, produto, ou procedimento no SUS	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Não tenho opinião formada, mais se for ajudar outras pessoas, pq não né?	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Isso ajudará muitas famílias necessitadas	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante e necessário o uso das tecnologias	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação do sotatercepte ao SUS. A hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave, que afeta muito a qualidade de vida e pode piorar mesmo quando a pessoa já utiliza outros medicamentos., Esse tratamento pode trazer uma nova esperança para pacientes que não respondem bem às opções disponíveis ou que não toleram as prostaciclinas. Além de ajudar no controle da doença, pode melhorar a capacidade de realizar atividades do dia a dia e diminuir o risco de agravamento., Também acredito que o acesso não deve depender da condição financeira de cada pessoa. Por isso, considero importante que o sotatercepte seja disponibilizado pelo SUS, com indicação médica, critérios bem definidos e acompanhamento adequado dos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Já tive experiência com o riociguate, pois minha mãe faz uso desse medicamento. Depois que ela começou o tratamento, percebemos uma melhora muito grande na qualidade de vida dela. Ela passou a ter mais disposição, menos cansaço e falta de ar e conseguiu realizar melhor algumas atividades simples do dia a dia que antes eram muito difíceis., , Essa melhora não foi percebida apenas pela nossa família. A equipe médica que acompanha minha mãe também observou uma evolução significativa após o início da medicação, tanto nos sintomas quanto no quadro clínico dela., , Por isso, acredito que o riociguate também deveria estar disponível no SUS para os pacientes que tenham indicação médica. É um medicamento de alto custo, e muitas famílias não conseguem pagar pelo tratamento. O acesso não deveria depender da condição financeira da pessoa, principalmente quando se trata de uma doença grave e progressiva. Sei que cada paciente pode responder de uma forma diferente, mas, no caso da minha mãe, o medicamento fez uma diferença enorme e trouxe mais qualidade de vida., , Positivo e facilidades: Acredito que o sotatercepte pode trazer pontos muito positivos para os pacientes com hipertensão arterial pulmonar, principalmente para aqueles que continuam com sintomas e risco de agravamento mesmo utilizando outros medicamentos., , Entre os benefícios esperados estão a melhora da capacidade de realizar atividades físicas, a redução do cansaço e da falta de ar e o retardamento da progressão da doença. Isso pode trazer mais autonomia e qualidade de vida para o paciente, permitindo que ele consiga realizar melhor as atividades do dia a dia., , Outro ponto importante é oferecer uma nova opção para pessoas que não respondem bem aos tratamentos disponíveis ou que não toleram as prostaciclinas. Como a hipertensão arterial pulmonar é uma doença grave e progressiva, ter acesso a mais uma alternativa de tratamento pode fazer uma grande diferença na vida dos pacientes e de suas famílias., , Negativo e dificuldades: Não existe, talvez o preço. Mas a vida é o principal bem e o Estado devo porteger ela, independente do valor da medicação.	3ª - Sim, Qual: Riociguate, Positivo: No caso da minha mãe, o riociguate trouxe muitos benefícios. Depois que ela começou a usar o medicamento, percebemos uma melhora muito grande na falta de ar, no cansaço e na disposição. Ela passou a realizar melhor atividades simples do dia a dia, tendo mais autonomia e qualidade de vida. Essa evolução também foi percebida pela equipe médica que acompanha o tratamento dela, que observou uma melhora significativa no quadro clínico., , Além da experiência da minha mãe, temos contato com outras pessoas que utilizam o riociguate e que também relatam avanços parecidos, como menos cansaço e falta de ar e maior disposição para as atividades diárias. Isso mostra como o acesso ao medicamento pode fazer diferença na vida de alguns pacientes., , Sei que cada pessoa pode responder ao tratamento de uma forma diferente, mas, diante dos resultados positivos que observamos, acredito que o riociguate deveria ser disponibilizado pelo SUS para os pacientes que tenham indicação médica, pois seu alto custo dificulta o acesso de muitas famílias., , Negativo: Não existe, pois apenas quem vive ou vive com algum paciente que faz o uso do Riociguate sabe a importância e o benefício que ele trouxe para a vida da pessoa.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Quem tem a doença sabe como é sofrer com isso sem ter o tratamento necessário e vê como as coisas mudam após o tratamento certo de acordo com o grau da doença. Acredito que todos devem ter esse direito de vivenciar essa melhora significativa e ter a possibilidade de uma melhor qualidade de vida.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, sildenafila e iloprost , Positivo: Melhorou drasticamente a minha qualidade de vida, Negativo: Não tive nenhum aspecto negativo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pois existem muitas pessoas que não tem condição para adquirir os medicamentos.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Desde 2002 venho sofrendo com minha saúde, começou com AVC e TEP crônico, trombose em membros inferiores tanto direito quanto esquerdo (MID E MIE) COM TRATAMENTO TAMBÉM DE ÚLCERAS VENOSAS NESSES MEMBROS., NO ANO DE 2024 COMECEI A SENTIR MUITO CANSAÇO E NÃO CONSEGUIA MAIS FAZER AS COISAS MAIS SIMPLES EM CASA COMO ESTENDT UMA ROUPA OU UM SIMPLES BANHO MECANSAVA MUITO., Com isto também surgiu a tosse e forte que não conseguia parar. Fui buscar auxílio médico o de descobri a hipertensão pulmonar, meu mundo caiu, um pânico se instalou novamente em meu dia a dia, tirando minha qualidade de vida, me levando a tristeza profunda. , Tenho uma agonia diária fora a tristeza que sinto pois as coisas simples se tornaram muito fora do alcance, como fazer uma caminhada de casa na padaria se tornou impossível, perco o ar com facilidade, o banho que era pra ser prazeroso hoje olho para o chuveiro analisando o tempo e o cansaço para fazer esse simples ato de higiene. Perdi aLegria no simples., Fora isso já tive várias internações por hemoptise, a cada internação me traz uma angústia diferente, um medo um trauma uma dor uma saudade da minha infância diria, onde tudo era possível. , Hoje dependo de remédios para ter um pouco mais de qualidade de vida, remédio de auto custo e faço uso diário de várias medicações. , Gostaria de ter uma melhor qualidade de vida e ter acesso a essas medicações onde nos auxiliam tanto para não sermos internados com frequência ou podermos estar em casa com nossa família., Com certeza essa medicações fazem a diferença em cada portador de HAP. Pois não é apenas nos que sofremos com essa doença nossos familiares também ficam agoniados em ver seus cônjuges pai ou mãe sofrerem com essa doença triste., Liberem a medicação SOTATERCEPT para que possamos evitar internações e ter uma qualidade de vida melhor. Com certeza faz a diferença para nós portadores de Hipertensão pulmonar.,	2ª - Sim, Qual: Faço uso da medicação ambrisentana, tadalafila marevan entre outras medicações. , Positivo e facilidades: Melhor qualidade para fazer pequenos afazeres doméstico diminuiu um pouco o cansaço mas ainda precisa melhorar para nos sentir útil., e nao um peso para nossos familiares. , Negativo e dificuldades: Nao observei nada de negativo. Apenas gostaria que fosse acessível essas medicações.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana e tadalafila., Positivo: Conseguir tonar banho sem auxílio, em tempo mais ágil., Negativo: Nao observei nada.	4ª - Não	5ª - O sotatercepte, terapia inovadora para hipertensão arterial pulmonar (HAP), reduz hospitalizações, transplantes e progressão clínica ao atuar no remodelamento vascular. Fonte site de pesquisa dmna Internet.

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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fui Diagnosticada com HAP e a doença me deixou completamente incapaz de realizar atividades básicas do dia dia. Não conseguia tomar banho, andar, ou fazer qualquer esforço mínimo sem que eu desmaiasse. Até mesmo ir ao banheiro fazer as necessidades fisiológicas me levavam ao desmaio. Minha pressão pulmonar era 110Mmg e meu batimento cardíaco mesmo em repouso era acima de 100. Em atividades mais básicas possíveis ele chegava a 150Bpm, eu não aguentava mais nada!! Após tomar o Sotatercept eu tive uma melhora impressionante, uma resposta positiva que eu não tive as demais drogas e foi de forma rápida. Eu sou a favor da incorporação porque ela me tirou de uma condição de cuidados de fim de vida para uma vida normal!	2ª - Sim, Qual: Sotatercept , Positivo e facilidades: Em poucos dias após a primeira dose eu já podia experimentar melhora da minha condição. Hoje na oitava dose eu tenho autonomia total na minha vida e na minha casa. Tenho uma vida normal, saio, ando na rua, socializo. O meu coração diminuiu consideravelmente de tamanho, a pressão pulmonar diminui muito, no último Ecocardiograma estava por volta de 45Mmg e o BNP está em índices de normalidade. Meu coração está muito saudável., Negativo e dificuldades: A dificuldade de acesso. Esse foi o maior problema, do ponto de vista de efeitos colaterais, eu já tinha tanto mal estar por conta da progressão da doença que eu não senti qualquer efeito colateral	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, Bozentana, Selexipague, Diltiazem e Illoprot, Positivo: Por algum período tive alguma melhora, porém não impressionante., Negativo: Selexipague eu não tolerei, eu vomitava quase todos os dias, o medicamento não parava no meu corpo. , , Illoprost precisa ser administrado em um intervalo de poucas horas várias vezes ao dia, o que impacta severamente o sono e em mim, essa privação causa arritmia cardíaca.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O SUS como um órgão público, não deve medir esforços para ajudar quem precisa independente de qualquer fator.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como especialista em intervençoes em cardiopatias congênitas e atual presidente do departamento de cardiopatias congenitas e cardiologia pediátrica da Sociedade Brasileira de Cardiologia, lido com pacientes cardiopatas congênitos na vida adulta com hipertensão pulmonar ao longo de sua vida. Hipertensão pulmonar é condição rara que por muitos anos era uma setença de morte, por não haver tratamentos específicos, hoje, já avançamos muito e conseguimos dar não apenas mais tempo de vida, mas sim mais qualidade de vida a estes pacientes graças ao entendimento da fisiopatologia da doença e de suas vias de tratamento. Desta forma hoje, no Brasil e no SUS, conseguimos tratar de forma adequada através do PCDT para pacientes com HP através das vias da fosfodiesterase (óxido nítrico, sildenafil), endotelina (bosentana e ambrisentana) e dos prostanoiddes (iloporst inalado). O sotattercept vem para preencher a via que não estava sendo abordada, a proliferação neointimal, atuando no endotélio vascular e promovendo remodelamento. devendo atuar quando as outras medidas terapêuticas não são mais eficazes em promover qualidade de vida - classe funcional III-IV. Atualmente ao chegar neste estágio não temos o que oferecer a estes pacientes. O estudo Zenith, citado na consulta pública mostrou efetivamente a redução de internamento e de transplante, com tendencia a demonstrar mortalidade (estudo interrompido tão grande foi a discrepância dos resultados), então por que não incorporar medicamento capaz de modificar desfechos tão duros como esses nesse grupo tão selecionado e grave de pacientes?	2ª - Sim, Qual: Experiência com paciente do sistema privado, internada em UTI sendo discutida paliação que após a segunda dose da droga, estava fora de UTI em reabilitação hospitalar e que a terceira dose já foi administrada em nível ambulatorial - em casa, ainda com algumas limitações mas vislumbrando uma melhora significativa. Infelizmente mesmo no sistema privado, foi necessário judicialização e ela é sempre ameaçada de perder o direito de ter o melhor tratamento para a sua doença. Após a incorporação à CONITEC, esse perfil de pacientes terá o suporte necessário para ter o tratamento seja no âmbito SUS ou na saúde suplementar., Positivo e facilidades: Melhora clínica evidente, redução dos níveis de BNP, saída de drogas vasoativas e da UTI, Negativo e dificuldades: Até aqui não observei efeitos colaterais significativos, mas a experiência clínica ainda é muito pequena. Os estudos até aqui evidenciam baixa taxa de efeitos adversos significativos	3ª - Sim, Qual: Tenho vários pacientes em uso de terapias vasodilatdoras para HP, única, dupla ou tripla. São drogas disponibilizadas pelo SUS e eficazes para o tratamento da HO em níveis de risco leve a moderado, porém em pacientes com graus avançados de HP, com disfunção ventricular direita e classe funcional NYHA III-IV, não se observa melhora clínica efetiva, mesmo com otimização de doses. Esta é a lacuna que o sotatercept vem preencher, Positivo: Melhora de qualidade de vida, mudança de perfil de risco em pacientes de classe funcional I-II, Negativo: Há limitação da resposta as terapias nos pacientes mais graves. atualmente tenho duas pacientes em ambulatório do SUS já em terapia combinada e extremamente limitadas devido a sintomas importantes em atividades simples do dia a dia como tomar banho ou ajudar o companheiro a tirar a mesa do jantar... como dizer a uma mulher jovem que sua vida estará limitada a uma cama ou ao uso de oxigênio domiciliar para fazer suas atividades mais básicas porque não há mais opção de tratamento? e infelizmente o transplante pulmonar tembém não é uma realidade no país	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica pneumologista que atuo no ambulatório de Hipertensão Pulmonar (HP) de Hospital de referência do meu estado (Hospital Procape), acompanho alguns pacientes com HP que já estão usando terapia dupla ou tripla mas permanecem em classe funcional III ou IV e com risco de mortalidade intermediário a elevado, grande parte dos pacientes são jovens e com qualidade de vida muito ruim devido a doença., , Há evidência definitiva do benefício do Sotatercepte neste perfil de pacientes: melhora da classe funcional, teste de caminhada, qualidade de vida e melhora dos índices de disfunção do ventrículo direito.,	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafil, Ambrisentana, Bosentana e Iloprost, Positivo: Melhora clínica caracterizada por melhora: da classe funcional, do teste de caminhada de 6 minutos e da qualidade de vida além de redução do NT-PROBNP.., Negativo: Efeitos adversos pequenos: cefaleia, hipotensão e leve alteração das enzimas hepáticas.	4ª - Principais estudos randomizados: 1. Estudo PULSAR. HAP em tratamento de base, risco predominantemente intermediário, N=106 pacientes, desfecho: queda na resistência vascular pulmonar em 24 semanas, 2. Estudo STELLAR. HAP CF II–III, tratamento de base, N=323 pacientes, desfecho: aumento na distância de caminhada de 6 minutos, redução da resistência vascular pulmonar e 84% de redução relativa no risco de morte ou piora clínica, 3. Estudo ZENITH, HAP CF III–IV, alto risco de morte, N=172 pacientes, desfechos: redução relativa de 76% de morte/transplante/hospitalização por piora da HAP, 4. Estudo HYPERION, HAP diagnosticada com menos de 1 ano, risco intermediário/alto, N=320 pacientes, redução relativa de 75% de tempo de piora clínica. Referências: 1. Humbert M, et al. Sotatercept for the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2021, 384:1204-1215. DOI: 10.1056/NEJMoa2024277, 2. Humbert M, et al. Phase 3 Trial of Sotatercept for Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. N Engl J Med. 2023, 388:1478-1490. DOI: 10.1056/NEJMoa2213558, 3. Humbert M, McLaughlin VV, Badesch DB, et al. Sotatercept in Patients with Pulmonary Arterial Hypertension at High Risk for Death. N Engl J Med. 2025, 392:1987-2000. DOI: 10.1056/NEJMoa2415160. 4. HYPERION Trial Investigators. Sotatercept for Pulmonary	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:
				Arterial Hypertension within the First Year after Diagnosis. N Engl J Med. 2025, 393:1599-1611. DOI: 10.1056/NEJMoa2508170., , ,	
Profissional de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A HAP não controlada vai muito além da falta de ar. Aos poucos, o paciente perde autonomia. Atividades simples como tomar banho, caminhar algumas quadras, subir uma escada ou sair de casa passam a exigir esforço. Muitos deixam de trabalhar, abandonam atividades que gostavam e passam a depender cada vez mais de outras pessoas. E muitas vezes eles não dizem que estão piores: simplesmente vão deixando de fazer aquilo que já não conseguem mais fazer., , Trabalho há aproximadamente 15 anos com HAP e, durante esse período, acompanhei de perto essa realidade. Vi pacientes perderem independência e familiares precisarem reorganizar completamente suas vidas para assumir o papel de cuidadores, acompanhando consultas, buscando medicamentos e auxiliando nas atividades mais básicas. Quando um paciente com HAP piora, o impacto não é somente sobre ele, mas sobre toda a família., , Existe também um impacto importante para a sociedade. São muitas vezes pessoas em idade produtiva que deixam de trabalhar, necessitam de afastamentos, internações e passam a demandar cada vez mais recursos do sistema de saúde conforme a doença progride., , Mesmo com as terapias atualmente disponíveis, ainda existem pacientes que permanecem sintomáticos e em risco. Por isso, incorporar o sotatercepte não significa simplesmente disponibilizar mais um medicamento. Significa oferecer uma nova possibilidade de controlar a doença antes que o paciente perca sua independência e entre em uma trajetória de piora que sabemos que pode ser difícil de reverter., , Depois de tantos anos convivendo com esses pacientes e suas famílias, sou favorável à incorporação do sotatercepte ao SUS. É uma oportunidade de oferecer não apenas mais tempo de vida, mas também mais vida dentro desse tempo.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Saúde é um direito básico de uma pessoa. Se esse medicamento for garantir a saúde de alguém, precisa ser fornecido.	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Proponho que a medicação seja incorporada no SUS para pacientes com hipertensão arterial pulmonar em risco intermediário alto ou alto, apesar de terapia otimizada (terapia combinada ou tripla) de forma condicional:, - dispensação restrita a centros habilitados em hipertensão pulmonar, , - documentação e comprovação de risco intermediário alto ou alto, , - registro nacional obrigatório, vinculado à dispensação, com estratificação de risco padronizada, , - reavaliação da CONITEC em 36-48 meses com base nos dados do registro com avaliação da efetividade, incluindo cláusula de desincorporação caso a efetividade não se confirme, - preço oferecido pela empresa - acordo de compartilhamento de risco? preço-volume?, -	2ª - Sim, Qual: Sotatercepte, Positivo e facilidades: Cinco pacientes em tratamento com sotatercepte, por meio de estudo clínico (HYPERION, SOTERIA) com melhora clínica, laboratorial, ecocardiográfica, funcional e hemodinâmica significativa. Pacientes deixaram de utilizar oxigênio, saíram da fila de transplante de pulmão, e atualmente encontram-se em risco baixo ou intermediário baixo. , Negativo e dificuldades: Alguns pacientes apresentaram eventos adversos (poliglobulia e telangectasias) sem repercussão clínica. Apenas um paciente apresentou epistaxe com repercussão clínica, mas foi possível reintroduzir o medicamento.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana, bosentana, selexipague, iloprost, riociguate (estudo clínico) e macitentan (estudo clínico)., Positivo: As medicações disponíveis no Brasil e aprovadas pela CONITEC (sildenaifla, ambrisentana, bosentana, selexipague e iloprost) para tratamento da HAP melhoram a qualidade de vida, aumentam a sobrevida, porém atualmente alguns pacientes mantem-se em classe funcional III ou IV e em alto risco, necessitando de terapia adicional., Negativo: Iloprost - necessidade de 6 a 9 inalações por dia, reduzindo a sua adesão. , , Selexipague - dificuldade na dispensação da medicação frente à necessidade de titulação. No Estado de São Paulo a Secretaria da Saúde ainda enfrenta barreiras para início do tratamento.	4ª - 1. O relatório baseia-se exclusivamente no estudo ZENITH deixando sem qualquer evidência a parcela de risco intermediário da própria população pleiteada — justamente a parcela coberta pelo estudo HYPERION, que foi excluído da análise., 2. A avaliação GRADE penaliza duas vezes o mesmo fato — a interrupção precoce por benefício — e adota, para mortalidade, um limiar de importância clínica de 1% que torna a certeza alta inatingível por construção em qualquer doença rara., 3. A hospitalização por piora da HAP não é desfecho de baixa relevância nesta população: é evento de descompensação ventricular direita, preditor independente de mortalidade subsequente e, no SUS, evento de alto custo e alta letalidade. As internações por HP registradas no SIH/SUS delimitam a magnitude do evento que o estudo ZENITH reduziu e que a análise de impacto orçamentário deixou de contabilizar. Entre 2008 e 2023 foram identificadas 13.150 internações de adultos sob o procedimento 0303060174 (CID I27.0 ou I27.2)— média aproximada de 822 ao ano —, em pacientes com idade mediana de 56 anos (IIQ 41–70). A letalidade intra-hospitalar foi de 10,3%, correspondendo a cerca de 1.354 óbitos hospitalares no período, e cresceu de forma consistente com a idade, de 8,3% abaixo dos 50 anos a 17,5% aos 80 anos ou mais. Trata-se, portanto, de evento que termina em óbito em aproximadamente uma a	5ª - A cadeia de cálculo da Tabela 24 parte de uma contagem nacional de pacientes com HAP obtida do DATASUS e aplica sobre ela quatro proporções derivadas do estudo observacional Adelphi LATAM (distribuição por classe funcional e por esquema terapêutico) e uma proporção derivada do estudo GRIPHON (intolerância a prostaciclina). O único parâmetro brasileiro da cadeia é a contagem inicial. Todos os demais — inclusive os que determinam quantos pacientes estão em terapia tripla, componente responsável por 75,8% do impacto orçamentário — são importados de populações estrangeiras. Realizamos análises do DATA SUS (SIA) - dados submetidos para publicação, sendo identificados 5026 pacientes adultos em tratamento em 2023 (CID I27.0 e I27.2), sendo que 2,1% encontravam-se em terapia tripla e 18,5% em dupla. A discrepância na terapia tripla é de ordem de magnitude. O relatório projeta 211 pacientes em terapia tripla otimizada em classes funcionais III ou IV para 2027. Os dados nacionais identificam entre 73 e 106 pacientes em terapia tripla em todo o país em 2023, somando todas as classes funcionais — isto é, a estimativa do relatório para um subgrupo 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:
				cada dez ocorrências, e não de internação de conveniência ou de baixa gravidade. No estudo ZENITH, a hospitalização por piora da HAP ocorreu em 50,0% dos pacientes sob placebo e em 9,3% sob sotatercepte — precisamente o desfecho que o relatório relativiza na seção clínica, sob o argumento de que impulsionou o resultado composto, e que simultaneamente omite do cálculo econômico ao restringir a análise a custos de aquisição. , 4. A única alternativa formal remanescente no Brasil é o transplante pulmonar, procedimento de oferta limitada, concentração regional acentuada e morbimortalidade elevada na HAP., ,	maior gravidade excede o total nacional em terapia tripla por um fator de duas a três vezes. Ainda que se admita, de forma deliberadamente conservadora, que a totalidade dos pacientes brasileiros em terapia tripla esteja em CF III ou IV, o parâmetro adotado no modelo permanece superestimado. O impacto orçamentário incremental acumulado em cinco anos passa de R$ 150.371.134 para algo entre R$ 75,9 milhões e R$ 93,7 milhões — uma redução de 38% a 50%. Isso não torna a tecnologia custo-efetiva ao preço proposto, e este parecer não sustenta o contrário. Altera, porém, de forma material a magnitude da pressão financeira invocada como fundamento da recomendação desfavorável, e reduz substancialmente o valor em disputa em uma eventual negociação de preço, teto de dispêndio ou acordo de preço-volume.., Não considerou custos evitados.
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para a sobrevida de pessoas portadoras da doença	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 que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma irmã de fé enfrenta um quadro grave de hipertensão pulmonar. Há anos ela realiza tratamento pelo SUS, mas os medicamentos disponíveis até hoje não surtiram efeito e seu estado de saúde é alarmante., Em contato com outras pessoas com o mesmo diagnóstico, tem acompanhado a evolução significativa e surpreendente de pacientes que estão no grupo de estudos, fazendo o uso do medicamento Sotatercept. Infelizmente seu uso é restrito a este grupo e sua inserção no SUS democratizaria o acesso a todos os necessitados que zelam pela oportunidade de vida., ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como esposo de uma paciente desde 2004, tenho acompanhado sua luta contra essa terrível doença incapacitante. Acompanho as consultas no Incor em São Paulo. Estive presente quando ela passou a usar oxigênio noturno, quando ela foi agraciada com a primeira medicação específica para hipertensão pulmonar. Depois vieram as terapias combinadas + oxigênio para conseguir controlar seu estado de saúde e todos os cuidados possíveis para que ela tivesse uma melhor qualidade de vida. Mas mesmo com todas essas medicações, sua vida sempre foi de limitações. Sou favorável a incorporação da nova medicação ao SUS para que, assim como minha esposa, outros pacientes possam ter a oportunidade, se elegíveis, de utilizar esse novo remédio.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, sildenafila com bosentana, Sildenafila com Ambrisentana. , Positivo: Nossa luta é tentar controlar a evolução da doença por meio de medicações específicas disponibilizadas pelo SUS, E isso temos conseguido. , Negativo: Embora minha esposa esteja estável, os tratamentos disponíveis e utilizados por ela, não lhes garantiram uma melhor qualidade de vida. E o cansaço excessivo aos pequenos esforços fazem parte do seu dia a dia por décadas.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para salvar vidas	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu acho que essa medicação deve ser incorporada ao SUS, por experiencia própria, estive internada por mais de um mês na UTI cardíaca e após aplicação do Sotatercept tive melhora em 1 dia em relação a níveis de saturação, em 3 dias tive alta, exames pós Uti mostraram uma melhora significativa no coração. Isso são só algumas das melhorias físicas, a melhoria na qualidade de vida e na saude mental foi incrível, sem dúvida este remédio é um milagre em minha vida e deve ser compartilhado, a hipertensão pulmonar é uma doença silenciosa, de difícil diagnostico e as vezes tardio, esse medicamento pode fazer grandes melhorias.	2ª - Sim, Qual: Aplicação do Sotatercept, Positivo e facilidades: Melhoras físicas e de qualidade de vida, aplicacao única a cada 21 dias através de injeção., Negativo e dificuldades: Não vejo aspecto negativo.	3ª - Sim, Qual: Sildenafila, ambrisentana, macitentana, iloprost e selexipague, Positivo: São medicamentos que agem de forma diferentes no corpo. Inicia com sildenafil depois entramos com ambrisentana e por ultimo o selexipague, conforme piora na doença vão entrando novas medicações., De positivo que são opções que vão dando mais anos de vida., Negativo: Selexipague deve fazer titulação e tem muitos efeitos colaterais ate o corpo ajustar a dose., Iloprost é inalação, muito efeito colateral e deve ser feito durante muitos períodos do dia.,	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sotatercept representa uma importante inovação terapêutica para pacientes com Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), por atuar em uma via fisiopatológica (4 via) distinta das terapias atualmente disponíveis, interferindo diretamente nos mecanismos de remodelamento vascular pulmonar. Dessa forma, sua utilização em associação à terapia de base oferece uma estratégia complementar para pacientes que permanecem sintomáticos e com risco intermediário ou alto de progressão da doença apesar do tratamento convencional. Os estudos clínicos demonstraram benefícios consistentes com o uso do sotatercept, incluindo redução da resistência vascular pulmonar, melhora da capacidade funcional, evidenciada pelo aumento da distância percorrida no teste de caminhada de seis minutos, redução dos níveis de NT-proBNP e melhora da classe funcional. O sotatercept proporcionou melhora significativa da capacidade de exercício e de múltiplos parâmetros clínicos e hemodinâmicos quando comparado ao placebo, em pacientes já submetidos à terapia de base para HAP. Além dos benefícios funcionais e hemodinâmicos, evidências mais recentes demonstram impacto sobre desfechos clínicos relevantes. No estudo ZENITH, realizado em pacientes com HAP de maior risco apesar da terapia de base, o sotatercept associado ao tratamento convencional reduziu de forma expressiva o risco do desfecho composto por morte, transplante pulmonar ou hospitalização por piora da HAP. Esse resultado é particularmente relevante por demonstrar potencial para reduzir eventos associados à progressão da doença e à utilização de recursos hospitalares. A HAP é uma doença crônica, progressiva e potencialmente fatal, caracterizada por remodelamento vascular pulmonar progressivo e consequente sobrecarga e falência do ventrículo direito. Mesmo com os avanços terapêuticos das últimas décadas, uma parcela significativa dos pacientes permanece em situação de risco clínico elevado, com limitação funcional, necessidade de internações recorrentes.	2ª - Sim, Qual: Eu pude acompanhar pacientes do estudo Stellar, Soteria e Hyperion no centro de Hipertensão Pulmonar da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre - RS, durante 1 ano., Positivo e facilidades: Além de ser um novo mecanismo de ação (4 via), redução da resistência vascular pulmonar, melhora da capacidade funcional e classe funcional, redução da progressão clínica e hospitalizações e redução de eventos graves, incluindo morte/transplante/hospitalização em pacientes de alto risco. Lembrando que a HAP é uma doença muito grave com alto índice de mortalidade. E isso está diminuindo devido ao Sotatercept. O sotatercept amplia o arsenal terapêutico da HAP ao atuar sobre um mecanismo fisiopatológico até então não diretamente contemplado pelas terapias convencionais., Negativo e dificuldades: Comparado ao benefício, não vejo nenhum aspecto negativo em relação à medicação.	3ª - Sim, Qual: Ambrisentana, Bosentana, Sildenafil, Iloprost, Selexipague e Riociguate, Positivo: Discreta melhora clínica quando comparada ao Sotatercept. , Negativo: As outras terapia disponíveis para o tratamento da HAP apresentam pouca melhora clínica, muitos efeitos colaterais. Pacientes continuam apresentando doença residual, limitação funcional e risco de progressão. Tem pouco efeito nos parâmetros hemodinâmicos e funcionais e redução de eventos de piora clínica. ,	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 **18/08/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitas não tem condições de contribuição	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Vacinas da gripe , Positivo: Foi salva muitas vidas com as tecnologias avançada , Negativo: Demorou demais para que fossem liberadas as vacinas contra o covid	4ª - Conheço pessoa que precisa desse tratamento	5ª - Não