Contribuições da Consulta Pública - Formulário ATS - Risedronato sódico de liberação retardada mulheres com osteoporose e idade de 70 anos ou mais - Conitec

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Pessoa com a condição de saúde **01/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, POIS O RISEDRONATO GASTRORESISTENTE SEMANAL É MELHOR TOLERADO DO QUE OS TRATAMENTOS MENSAIS E O PRÓPRIO ALENDRONATO EXISTENTE NA REDE PÚBLICA.	2ª - Sim, Qual: RESIDRONATO GASTRORESISTENTE SEMANAL , Positivo e facilidades: NÃO TEM QUE FAZER JEJUM PARA TOMAR E TAMBÉM NÃO PRECISA FAZER MEDIDAS POSTURAIS APÓS A TOMADA ALÉM DE NÃO CAUSAR ÚLCERAS GÁSTRICAS COMO O ALENDRONATO E RISEDRONATO MENSAL , Negativo e dificuldades: DEPOIS QUE TOMEI O RISEDRONATO GASTRORESISTENTE SEMANAL NÃO CONSEGUI MAIS ME ADAPTAR COM O ALENDRONATO MENSAL OFERTADO PELA REDE PÚBLICA, SUS.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, medicamento diferenciado com abrangência significativa na população com indicação de tratamento por bifosfonatos .	2ª - Sim, Qual: Tratamento de pacientes osteoporóticos com a molécula risedronato :, - Pacientes de alto para fratura de quadril , -Osteoporose pós menopausa , , Positivo e facilidades: maior adesão ao risedronato gastro resistente ., Negativo e dificuldades: o preço final muito oneroso para o paciente	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **01/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todas as pessoas com osteoporose devem ter acesso a bons medicamentos	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Faço uso do produto a alguns meses prescrito pelo meu ginecologista, me adaptei bem, sem eventos adversos, comprimido pequeno fácil de engolir, não precisa fazer jejum, tomada apenas 1 X por semana., Negativo e dificuldades: Até o momento nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe um contingente importante de pacientes que não toleram a medicação na formulação tradicional. Além disso o ritual de tomada acaba por facilitar a não adesão a medicação, algo que tem sido um fator para falha do tratamento., Há ainda estudo que considera essa formulação mais eficaz em relação a que não é gastroprotetora	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Maior adesão, facilidade na tomada, Negativo e dificuldades: O custo é um limitador	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá melhorar a qualidade de saude da populacao que necessita do tratamnento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, muitos pacientes tem indicacao de tomar medicacao para osteoporose oral, porem nao conseguem usar devido a problemas gastricos e acabam tendo fraturas por conta disso. , se melhoraramos essa injesta vamos evitar fraturas.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: denosumabe, romosozumabe, acido zoledronico, Positivo: diminuicao dos casos de fratura, Negativo: valor muito alto	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou ginecologista e obstetra e como profissional da saúde que cuida da saúde da mulher no climatério e menopausa, faço tratamento de osteoporose e entendo da importância da incorporação desta opção no tratamento da comorbidade., A osteoporose, especialmente nessa faixa etária, representa importante problema de saúde pública, principalmente pelo risco de fraturas por fragilidade, que podem resultar em dor, perda de mobilidade e independência, hospitalizações e redução significativa da qualidade de vida., , Sabemos que a utilização dos bisfosfonatos orais depende do cumprimento de condições específicas de administração, o que pode representar uma barreira relevante para mulheres idosas, especialmente aquelas com polifarmácia, dificuldades de deglutição ou limitações relacionadas à rotina e à alimentação (todos muito comuns na faixa etária acima dos 70 anos)., , A principal vantagem da formulação de liberação retardada é permitir a administração uma vez por semana, sem necessidade de jejum. Essa característica não deve ser considerada apenas como uma questão de comodidade, mas como uma possibilidade de reduzir uma barreira concreta à utilização adequada do tratamento em uma população particularmente vulnerável., , Atualmente, para pacientes que não conseguem utilizar adequadamente alendronato ou risedronato por intolerância gastrointestinal ou dificuldade de deglutição, o próprio PCDT da osteoporose prevê alternativas intravenosas. Nesse contexto, a disponibilização de uma formulação oral que não exija jejum pode representar uma alternativa intermediária antes da necessidade de utilização de terapias parenterais.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Alendronato, risendronato de liberação imediata, Positivo: o tratamento para osteoporose em si, Negativo: Dificuldade na tomada correta, interferindo na eficácia da medicação, efeitos gastrointestinais gerando má adesão ao tratamento.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O uso de bisfosfonatos previne, reduz e trata osteoporose. O custo é menor do que esperar acontecer fraturas e, consequentemente, morbidades.	2ª - Sim, Qual: Pesquisas pré-clinica com bisfosfonatos. , Positivo e facilidades: Qualidade óssea melhorada, com base em marcadores ósseos. , Negativo e dificuldades: Dose-dependência. Necessidade de acompanhamento constante. O SUS garantindo o acompanhamento evitará que pacientes usem medicamentos de forma personalizada.	3ª - Sim, Qual: Tamoxifeno (mas essa medicação é para quem teve CÁ de mama). Proteção óssea relativa., Positivo: Saúde geral preservada. , Negativo: Restringe-se a pacientes que tiveram CA.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **01/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A comodidade posológica deve ser considerada na avaliação da tecnologia. A administração do risedronato de liberação retardada imediatamente após o café da manhã reduz as restrições relacionadas ao jejum presentes na formulação convencional. Em uma população idosa, frequentemente submetida à polifarmácia e a múltiplas orientações de uso de medicamentos, a simplificação da administração pode favorecer o uso adequado e a adesão ao tratamento. Esse benefício deve ser considerado em conjunto com as evidências disponíveis de eficácia e segurança, incluindo a prevenção de fraturas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **01/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eficácia comprovada, benefício claro para o usuário do SUS	2ª - Sim, Qual: Prática clínica e experiência no tema, Positivo e facilidades: Eficácia e superioridade, Negativo e dificuldades: custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedrinato de liberação curta, biológicos, Positivo: Segurança e eficácia, Negativo: custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, há fato de que o benefício de conveniência posológica (administração com alimento) não justificava o custo adicional para o orçamento da saúde pública, visto que as alternativas já incorporadas possuem a mesma eficácia na prevenção de fraturas.	2ª - Sim, Qual: Em pesquisa, pois trabalhamos com pesquisa sobre risco de fratura, osteoporose/nia, preventivamente para diagnóstico, utilizando a radiografia panorâmica como método de avaliação, Positivo e facilidades: experiência conexa ao ler vários artigos científicos., Evidência Avaliada pelas Agências de Avaliação de Tecnologias em Saúde, Ensaios Clínicos Randomizados. O medicamento comprovou alcançar o mesmo efeito biológico (manutençao/ganho de massa óssea) mesmo quando administrado imediatamente após o café da manhã, contornando a inibição de absorção provocada pelos alimentos na fórmula comum., Negativo e dificuldades: Nem tanto.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário para pacientes com dificuldade de deglutição, como pacientes idosos e portadores de doença reumática ou neurológica.	2ª - Sim, Qual: Exélente tolerância ao uso ., Positivo e facilidades: Diminuição significativa efeitos adversos , Negativo e dificuldades: Preço não acessível a população em geral	3ª - Sim, Qual: Ácido zolindronico, Positivo: Facilidade no uso e melhor adesão., Negativo: Falta de acesso	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A tecnologia do Risedronato gastroresistente auxiliará imensamente a população a ter um melhor compliance de tratamento e os dados dos estudos confirmam a redução dos adventos de fraturas osteoporóticas que poderão levar à incapacidade física e ao óbito.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos comprimidos gastroresistentes de liberação retardada., Positivo e facilidades: Melhora na massa óssea confirmado pela densitometria e redução do risco de fraturas avaliado pelo Frax 2.0 Brasil., Negativo e dificuldades: Sem 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:
Interessado no tema **03/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou a favor da incorporação do risedronato sódico de liberação retardada no SUS. A osteoporose é uma condição grave que afeta a autonomia e a qualidade de vida das idosas, aumentando o risco de fraturas severas. Garantir o acesso a medicamentos com formulações mais modernas, que facilitam a tomada do remédio e reduzem efeitos colaterais no estômago, é essencial para manter a adesão ao tratamento e proteger a saúde e a dignidade dos idosos com 70 anos ou mais.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **03/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Boa eficácia e importante para pacientes com intolerância gastrointestinal.	2ª - Sim, Qual: Risedronato., Positivo e facilidades: Boa resposta e aceitação., Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, Qual: Alendronato, ácido zoledronico, denosumabe, romosozumabe., Positivo: Menos efeitos adversos com as terapias infusionais., Negativo: Mais efeitos adversos com o alendronado em comparação com o risedronato.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **04/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que seja importante para melhor absorção da medicação	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **04/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento realmente melhora a densidade óssea	2ª - Sim, Qual: Risedronato, alendronato, Positivo e facilidades: Melhora da densidade ossea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, uso do Risedronato via oral de liberação retardada facilita muito a adesão do paciente ao tratamento porque os demais residronatos que necessitam jejum dificultam muito a adesão e eficácia do tratamento levando a fraturas por fragilidade óssea	2ª - Sim, Qual: ACTONEL chronos, Positivo e facilidades: Mais adesão e sucesso de tratamento com diminuição do número de fraturas por fragilidade óssea, Negativo e dificuldades: Preço do produto	3ª - Sim, Qual: Uso da medicação que necessita jejum e aguardar 30 minutos para se alimentar, Positivo: Maior eficácia da medicação , Negativo: Preço alto	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Osteoporose é uma doença muito comum e causa grande impacto físico e financeiro para os pacientes. A apliação para mais medicações para o tratamento eficaz irá diminuir a chance de fratura e os impactos dessa doença.	2ª - Sim, Qual: Actonel DR, Positivo e facilidades: Melhora da aderência por menos efeito colateral, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação muito importante a ser incorporada no SUS para que mais pessoas possam ter 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 **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tem um papel importante no tratamento de pacientes com osteoporose e intolerância gástrica	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos - risedrinato com absorção entérica, possibilitando o uso em pacientes que não toleram a forma comum , Positivo e facilidades: Melhor adesão , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, Qual: Ácido zoledronico venoso, Terparatida subcutânea , Romosozumabe subcutânea , Positivo: Eficácia melhor , Negativo: Preço	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose atinge muitas mulheres acima dos 60 anos no pós menopausa. O tratamento é bastante caro para pessoas aposentadas e que recebem baixos salários. O fornecimento de medicação adequada e de alta tecnologia com resultados eficientes ajuda a preservar a qualidade e expectativa de vida das mulheres idosas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante medicamento para o tratamento da osteoporose que todos devem ter acesso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Aumento de no de pessoas longevas temos necessidade de oferecer este traramento	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Facilidade no manuseio, sem efeitos adversos, resultado terapêutico muito bom , Negativo e dificuldades: Preço alto, uso crônico em pessoas com poder aquisitivo baixo	3ª - Sim, Qual: Alendronato sodico, Positivo: Facilidade na tomada , Negativo: Muitos efeitos adversos e em muitas pessoas, resultado terapêutico não muito satisfatorio	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eu como pessoa que vi de perto e acompanhei casos em redes sociais vejo a importância disso e concordo que deveria ser incorporado no SUS, as pessoas devem ter 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 **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MEDICAMENTO QUE PODE SER INGERIDO COM A ALIMENTAÇÃO	2ª - Sim, Qual: ALENDRONATO DE SÓDIO VIA ORAL, RISENDRONATO DE SÓDIO VIA ORAL, ÁCIDO ZOLEDRÔNICO ENDOVENOSO, DENOSUMABE SUBCUTÂNEO, ROMOSOZUMABE SUBCUTÂNEO, TERIPARATIDA SUBCUTÂNEO, Positivo e facilidades: O RISENDRONATO DE SÓDIO GASTRORESISTENTE PODE SER INGERIDO COM A ALIMENTAÇÃO E DIMINUI A INCIDÊNCIA DE GASTRITE E ESOFAGITE MEDICAMENTOSA, Negativo e dificuldades: NÃO PODE SER UTILIZADO POR PACIENTES COM GASTROPLASTIA E GASTRITE	3ª - Sim, Qual: ALENDRONATO DE SÓDIO POR VIA ORAL, ÁCIDO ZOLEDRÔNICOA ENDOVENOSO, DENOSUMABE SUBCUTÂNEO, ROMOSOZUMABE SUBCUTÂNEO, TERIPARATIDA SUBCUTÂNEO, Positivo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO SE NÃO TIVER CONTRAINDICAÇÃO E SE SEM EFEITOS COLATERAIS IMPORTANTES, É UM IMPORTANTO MEIO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO QUE É TOTALMENTE ABSORVIDO PELO ORGANISMO, PORÉM NÃO PODE SER USADO PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL, , DENOSUMABE SUBCUTÂNEO TEM POUCOS EFEITOS COLATERAIS E PODE SER DADO PARA IDOSOS E PACIENTES COM PROBLEMAS RENAIS, , ROMOSOZUMABE SUBCUTÂNEO PARA OS PACIENTES COM ALTO E ALTÍSSIMO RISCO DE FRATURA PODE SER INDICADO, , TERIPARATIDA SUBCUTÂNEO IDEM, Negativo: ALENDRONATO, RISENDRONATO, ÁCIDO ZOLEDRÔNICO NÃO PODE SER DADO PARA PACIENTES RENAIS E COM PROBLEMAS DE ESOFAGITE, GASTRITE, ÚLCERAS GÁSTRICAS E CIRURGIAS GÁSTRICAS,	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A terapia de primeira linha para osteoporose é o bisfosfonato. Em condições normais, de uso correto, a absorção é muito baixa. Menos de 1%. Essa medicação melhora muito a efetividade da medicação.	2ª - Sim, Qual: Risedronato, Positivo e facilidades: Efetividade, , Negativo e dificuldades: Dificuldade de acesso	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Droga eficaz e acessivel pra prevenção de fraturas	2ª - Sim, Qual: Congresso, Positivo e facilidades: Pode ser tomados com outros remedios, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Denosumab e zoledronico nao sao orais e sao mais caros, Positivo: Potentes, Negativo: Caros	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, PARA MAIS PESSOAS TEREM ACESSO	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sem comentários	2ª - Sim, Qual: Todos bisfosfonados e outros medicamentos para tratamento de osteoporose , Positivo e facilidades: Posologia e comodidade para paciente, Negativo e dificuldades: Sem	3ª - Sim, Qual: Todos medicamentos para osteoporose , Positivo: Melhor posologia , Negativo: Uso limitado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Não existe outra opção via oral para pacientes com intolerância gástrica aos bisfosfonatos e com a mesma eficácia.	2ª - Sim, Qual: Actonel cronos, Positivo e facilidades: Paciente conseguiu fazer o tratamento via oral com o medicamento., Negativo e dificuldades: Custo elevado em relação ao mesmo medicamento sem gastroproteção.	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, Ácido zolendrônico, Teriparatida, Positivo: São muito eficazes no tratamento da osteoporose., Negativo: São muita caras e não são via oral.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilidade de uso especialmente em paciente sarcopenica quando priorizamos ingesta alimentar	2ª - Sim, Qual: A tonel Chronos , Positivo e facilidades: Facilidade no uso, Negativo e dificuldades: Desconheço	3ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos orais e injetáveis , denosumabe, trriparatida, romosozumabe, Positivo: Preservação ou ganho da densidade óssea , Negativo: Sindrome “flu like” na introdução de ácido zoledronico	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai beneficiar uma parcela significativa da nossa população	2ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedronato, Acido Zoledromico e Denosumabe , Positivo e facilidades: menos risco de intolerância gástrica, Negativo e dificuldades: justamente a questão de tolerância gástrica	3ª - Sim, Qual: ja falei acima , Positivo: melhor adesividade qdo é injetavel , Negativo: nao tem	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **02/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, OBSERVAMOS HOJE, COM A CRESCENTE TAXA DE DIAGNOSTICO DE OP, PELA MAIOR ACESSIBILIDADE A EXAMES COMPLEMENTARES, DIFICULDADE DE ADESÃO AO TRATAMENTO POR BOA PARTE DOS PACIETNES, PRINCIPALMENTE POR EFEITOS ADVERSOS GASTROINTESTINAIS. ASSIM, A POSSIBILIDADE DA DISPONIBILIZAÇÃO DE UMA MEDICAÇÃO COM ACESSO GRATUITO E MENOR EFEITO COLATERAL, AGREGARIA EM MUITO NA ADESÃO DESTES PACIENTES, CONTRIBUINDO PARA MAIOR MASSA OSSEA, MENOS TAXA DE FRATURAS (ALTA DESPESA PUBLICA) E MENOR NECESSIDADE DE TRANSITAR O TRATAMENTO PARA MEDICAÇÕES MAIS DISPENDIOSAS.	2ª - Sim, Qual: COM A MEDICAÇÃO GASTRORRESISTENTE, Positivo e facilidades: MENOR EFEITO ADVERSO, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, Qual: OUTROS BISFOSFONATOS ORAIS, DENOSUMABE E TERIPARATIDA E ROMOZOSUMABE, Positivo: MELHOR ADESAO, Negativo: '--	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **05/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A disponibilização do Actonel Cronos (risedronato) para pacientes com osteoporose a partir dos 70 anos é importante para ampliar o acesso ao tratamento e reduzir o risco de fraturas por fragilidade, especialmente vertebrais e de quadril. Além da eficácia comprovada dos bisfosfonatos, a posologia simplificada favorece a adesão ao tratamento, aspecto fundamental na população idosa. Prevenir fraturas significa preservar mobilidade, independência e qualidade de vida, além de reduzir internações, complicações e custos para o sistema de saúde.	2ª - Sim, Qual: alendronato, risedronato, ibandronato e ácido zoledrônico (zoledronato)., Positivo e facilidades: O Actonel Chronos tem formulação com liberação retardada permite administração semanal e após o café da manhã, reduzindo a dificuldade do jejum exigido pelos bisfosfonatos orais convencionais. Estudos mostraram eficácia sobre densidade mineral óssea comparável ao risedronato convencional, com tolerabilidade semelhante. , Negativo e dificuldades: O preço muitas vezes impede o uso regular pela paciente	3ª - Sim, Qual: alendronato, risedronato, ibandronato e ácido zoledrônico (zoledronato)., Positivo: Melhora da perda da massa óssea, como resolução da osteopenia , Negativo: Intolerância gástrica e dores ósseas com o uso do ibandronato	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante para quem passa por quimioterapia ter a chance de não perder o cabelo, são tantas mudanças e sofrimento, ter essa oportunidade, e viabilidade, com certeza mudará o dia e a esperança 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:
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento eficaz e de custo elevado para usuários do SUS	2ª - Sim, Qual: Tecnologia de liberação lenta - Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Ganho de DMO, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Estabilização da DMO, Negativo: Gastrite devido à necessidade de jejum e uso prolongado	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento oral da Osteoporose apresenta um ritual de tomada que dificulta a adesão dos pacientes, pois exige jejum, tem interferência com os alimentos e outros medicamentos, além de trazer transtornos gástricos, sendo sua eficácia muito reduzida. , Se o medicamento proposto é gastrorresistente e não possui o mesmo ritual de tomada dos demais, mas possui um custo mais elevado conforme pesquisa na Internet, certamente é necessária sua disponibilização através do sus. Até mesmo porque, fratura osteoporótica é causa de morbidade e mortalidade.	2ª - Sim, Qual: Medicamento gastro resistente de liberação retardada., Positivo e facilidades: Comodidade posológica e menos efeitos adversos., Negativo e dificuldades: Sem relato.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o SUS deva oferecer aos seus beneficiários sempre o que de melhor existir	2ª - Sim, Qual: Risedronato, Positivo e facilidades: Melhora na qualidade de vida do paciente, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Produto, Positivo: Medicamentonenhum, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Esta apresentação traz maior absorção do medicamento e menos efeitos adversos. Também é d e-mais fácil aderência.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Menos efeitos adversos, boa resposta em, Massa óssea , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio , Positivo: Dispepsia, ma absorção em algumas pesssoas, Negativo: Dispepsia e em algumas pesssoas na absorção	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médico e já comprovei a eficácia do medicamento	2ª - Sim, Qual: Medicação de ação prolongada , Positivo e facilidades: Praticidade de uso e adesão ao tratamento pelas pacientes , Negativo e dificuldades: Nenhum relevante	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Minha esposa teve osteoporose após tratamento de câncer de mama, com o Risedronato gastro resistente ela apresentou uma melhora significativa nas dores que sentia, seus exames laboratorias tbm apresentaram melhora compatível com sua melhora, , E essa melhora não tinha sido observada no outro tratamento que ela fez antes dessa opção	2ª - Sim, Qual: Risedronato gastro resistente, Positivo e facilidades: Tratamento oral, Poder ser feito em casa sem injeção , Sem efeito adverso nos dias depois da tomada (ela ficava com dor no corpo e prostração uns 5 a 7 dias depois da tomada), Sem enjoo, 1 vez por semana, Negativo e dificuldades: Minha esposa não sente nada anormal após a tomada	3ª - Sim, Qual: Ácido zoledronico , Positivo: 1 tomada a cada 6 meses, Negativo: Medicamentos injetavel, tinha que ser feito em clínica, Depois de tomar minha esposa ficava de 5 a 7 dias com dor no corpo e sem disposição para fazer nada, Tinha enjoo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Profilaxia , para evitar fraturas, em decorrência da osteoporose	2ª - Sim, Qual: Risendronato, Positivo e facilidades: Melhora da qualidade óssea, com segurança e fácil adesão, pela apresentação e forma de administração , Negativo e dificuldades: Valor	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Valor, Negativo: Mais efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Paciente com polifarmácia terão benefícios sem a necessidade de jejum.	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Sem necessidade de jejum . Muitas medicações exige exigem jejum o que leva à aderência inadequada. , Negativo e dificuldades: Não percebi	3ª - Sim, Qual: As demais exigem jejum., Positivo: Má aderência. , Negativo: Não percebi.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o medicamento deva ser incorporado ao SUS para apoiar pacientes que sofrem com sintomas derivados a tratamentos hormonais e/ou oncológicos ou que estão na menopausa.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata quem tem esofagite com menor risco de piora	2ª - Sim, Qual: Risedronato e outros , Positivo e facilidades: Importante para quem tem esofagite , Negativo e dificuldades: Zero	3ª - Sim, Qual: Todas , Positivo: Tratamento para quem tem esofagite , Negativo: Zero	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O acesso gratuito a esse medicamento será perfeito para o público que o necessita.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **06/10/2026**	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
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação muito útil e bem tolerada	2ª - Sim, Qual: Risedronato , Positivo e facilidades: Menor risco de fratura , Negativo e dificuldades: Poucos efeitos gastrointestinais	3ª - Sim, Qual: Alendronato , Positivo: Baixo custo , Negativo: Menor aderência do alendronato Por ser semanal	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A forma mensal traria mais comodidade e maior adesão, além de ser uma molécula melhor.	2ª - Sim, Qual: Com risedronaro, alendronato, denosumabe..., Positivo e facilidades: Maior comodidade e maior absorção , Negativo e dificuldades: Refluxo	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, ácido zoledronico, ..., Positivo: São mais potentes, Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante medicação na condução de osteoporose.	2ª - Sim, Qual: Alendronato, Ibandronato., Positivo e facilidades: Prevenção de fratura óssea. , Negativo e dificuldades: Epigastralgia.	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: As mesmas acima. , Negativo: As mesmas acima.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Prevençao de fraturas especialmente femur	2ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedronato, Ibandronato , Prolia denosumabe, Teriparatida, Acido zoledronico, Positivo e facilidades: Facil manipulacao, Menos efeitos colaterais, Previne fratura de femur apos 6 meses de tratamento, Preço bem abaixo das outras medicacoes, Negativo e dificuldades: Pessoas com disturbios gastrintestinais podem ter reacao subita de dor e diarreia, facilmente reversivel com a descontinuacao do uso apresentando melhora em menos de uma semana	3ª - Sim, Qual: Ibandronato, Alendronato, Denosumabe, Acido zoledronico, Teriparatida, Positivo: Nao vi melhora alem do que seria vom risedronato, Negativo: Preco alto, Dificuldade de manipulacao por ser injetavel, Precisa verificar rim e ter nivel alto de calcio e vit d	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, medicação confiável	2ª - Sim, Qual: controle através da densitometria, Positivo e facilidades: Pacientes com facil adaptação e número de respostas positivas adequada, Negativo e dificuldades: preco alto	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Viabilidade à pessoas vulneráveis aos outros tratamentos oferecidos pelo SUS	2ª - Sim, Qual: Todos os disponíveis no Brasil para tratamento da Osteoporose, Positivo e facilidades: Melhor absorção e maior biodisponibilidade com bons resultados , Negativo e dificuldades: Preço elevado	3ª - Sim, Qual: Todas as medicações disponíveis para osteoporose no Brasil, Positivo: Melhor adesão ao tratamento, biodisponibilidade e absorção , Negativo: Preço	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento importante na condição a que se propõe: antirreabsortivo oral com proteção gástrica, eficaz e sem parefeitos. Vai atender muitos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Com o produto risedronato de liberação lenta gastrorresistente, bem tolerado pelos pacientes. , Positivo e facilidades: Eficácia e boa tolerância., Negativo e dificuldades: Preço elevado, impedindo o acesso a muitos pacientes.	3ª - Sim, Qual: Alendronato (oral), zoledronato (EV), denosumabe (SC), romosozumabe (SC). , Positivo: Todos com indicações específicas. Para uso oral que aumenta a adesão, o risedronato é mais eficaz. Os demais são reservados aos pacientes sem possibilidade de uso oral ou que falharam com os de uso oral e com doença mais grave: pacientes com muito alto risco de fratura. , Negativo: Uso parenteral, que exige instituição de saúde para aplicação do produto.	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O gasto com fraturas é maior que com o medicamento	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhor prevenir que remediar, Negativo e dificuldades: Precisa orientar bem o usuário para evitar complicações graves pela ingestão errada	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, Positivo: É muito mais eficiente que o risedronato, Negativo: Preço e ser injetável	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	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 **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com 4 pessoas que tem osteoporose há anos. 2 delas tratam com bisfosfonato mensal mas o quadro não melhora/segue piorando e 2 outras ja sofreram a primeira fratura e tem bastante idade, com grande risco para novas fraturas. , A implantação de um bisfosfonato gastroresistente aumentaria muito a adesão ao tratamento de pacientes, melhorando o resultado ao tratamento e qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Estudei sobre Actonel Chronos e sei que sua tecnologia tem potencial para melhorar o tratamento de muitos pacientes. , Positivo e facilidades: Melhor adesão ao tratamento e menor risco de fraturas., Negativo e dificuldades: Maior custo para a compra da medicação.	3ª - Sim, Qual: Medicação de uso mensal. Mais baratos mas com muitas limitações para uma boa adesão e eficácia ao tratamento. , Positivo: Baixo preço. , Negativo: Muitos cuidados na tomada para que a medicação tenha uma boa eficácia e absorção no organismo.	4ª - Estudos afirmam que a tecnologia do Actonel Chronos entrega uma melhor adesão e biodisponibilidade comparado a outros bisfosfonatos do mercado brasileiro. , Pacientes tem uma melhor resposta no tratamento da osteoporose com Actonel Chronos. , , 1. Thomasius, F. et al. Fracture rates and economic outcomes in patients with osteoporosis receiving gastro-resistant risedronate versus other oral bisphosphonates: A claims data analysis. Abstract presented at 13th International Conference on, Osteoporosis, Arthritis and Musculoskeletal Disorders, April 23-24, Dubai 2021, 2. Warner Chilcott UK Ltd. Actonel 5 mg SmPC. 2018, 3. Accord Healthcare Ltd. Alendronic acid 10 mg SmPC. 2017, 4. Consilient Health Ltd. Ibandronic acid 50 mg SmPC. 2019, 5. Vytrisalova et al CLIMACTERIC 2015, 18:608-616, 6. Theramex Ltd. Risedronate sodium gastro-resistant SmPC, 7. Noh JY, Yang Y and Jung H. Molecular mechanisms and emerging therapeutics for osteoporosis. Int J Mol Sci. 2020, 21, 7623 DOI: 10.3390/ijms21207623, 8. IOF. Risk Factors. https://www.osteoporosis.foundation/patients/about-osteoporosis/risk-, factors Last accessed: April 2021, 9. OF Compendium of Osteoporosis. 25th September 2019., www.osteoporosis.foundation/sites/iofbonehealth/files/2020-01/IOF-Compendium-of-, Osteoporosis-web-V02.pdf Last accessed: April 2021, 10. Johnell O et al. Mortality After Osteoporosis Fractures.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				Osteoporos Int 15, 38-42 (2004), 11. Nevitt MC et al. (1998), Ann Intern Med 128:793.	
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada como alternativa as pacientes com intolerância gastrointestinal enquanto não conseguem medicações anabolic as ou endovenosas. Poderia ser incorporada a formulação que não necessita de jejum	2ª - Sim, Qual: Risedronato, Positivo e facilidades: A formulação sem necessidade de jejum (Actonel chronos) tem melhor aceitação e tolerância , Negativo e dificuldades: Ainda é das classes dos bisfosfonatos	3ª - Sim, Qual: Medicações anabolicas para o tratamento da osteoporose , Positivo: Superioridade das respostas e adesão , Negativo: Sem medicações para tratamento sequencial	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido a facilidade na administração, menor efeito adverso, ótima eficácia e adesão a terapêutica. , Melhor eficácia em estudos de mundo real.	2ª - Sim, Qual: Excelente medicação com alta adesão ao tratamento e melhor eficácia. , Positivo e facilidades: Melhor adesão e satisfação com o uso e sem ritual de administração , Negativo e dificuldades: Nenhum ponto negativo	3ª - Sim, Qual: Todos os tratamentos disponíveis que fazem parte do arsenal terapêutico para o tratamento da Osteoporose. , Positivo: Boa eficácia , Negativo: Intolerância gástrica e esofágica	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilitar o acesso de pessoas a um tratamento de saúde é sem valido e bem vindo na minha opinião	2ª - Sim, Qual: Residronato gastro resistente., Positivo e facilidades: Redução significativa nas fraturas osteoporoticas em mulher, Negativo e dificuldades: Acredito que o inconveniente seja o custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero importante a incorporação do risedronato sódico de liberação retardada ao SUS para mulheres com osteoporose com 70 anos ou mais., A osteoporose nessa faixa etária está associada a elevado risco de fraturas por fragilidade, que podem provocar dor, perda de mobilidade e independência, incapacidade funcional, hospitalizações e aumento da mortalidade. A prevenção de fraturas deve, portanto, ser uma prioridade no cuidado da população idosa., A formulação de liberação retardada apresenta uma importante vantagem prática por permitir sua administração sem a necessidade de jejum e com maior flexibilidade em relação às refeições. Essa característica pode ser especialmente relevante para pessoas idosas, que frequentemente apresentam polifarmácia, alterações cognitivas e funcionais, dificuldades de deglutição e maior complexidade na rotina de medicamentos., Na prática geriátrica, simplificar o tratamento é fundamental para favorecer a adesão e a continuidade do uso, reduzindo barreiras que podem levar à interrupção ou ao uso incorreto da medicação., Dessa forma, a incorporação dessa apresentação ao SUS pode ampliar as opções terapêuticas para uma população de maior risco, facilitar a adesão ao tratamento e contribuir para a prevenção de fraturas, preservando autonomia, funcionalidade e qualidade de vida das mulheres idosas.	2ª - Sim, Qual: Utilizo em minhas pacientes com boa adesão e resposta ao tratamento , Positivo e facilidades: Paciente não apresentou efeitos colaterais que o alendronato tem no trato gastrointestinal, muitas vezes sendo necessário realizar a troca da medicação por conta dessa intolerância. Essa nova medicação evita esses efeitos indesejados, Negativo e dificuldades: Custo elevado	3ª - Sim, Qual: Denosumabe / Romozumabe / alendronato de sódio/ risendronato de sódio/ ácido zoledronico , Positivo: Facilidade no uso e boa adesão medicamentosa, Negativo: Somente o custo elevado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Mais uma ótima opção de tratamento para as mulheres e homens com Osteoporse	2ª - Sim, Qual: Muito mais eficaz e seguro do que o risedronato tradicional e muito maior absorção. , Positivo e facilidades: Mais adesão ao tratamento farmacológico , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário devido diversos pacientes com dificuldade de absorção por motivos variados (anatômicos e/ou funcionais)	2ª - Sim, Qual: Facilidade posológica, Positivo e facilidades: aderência ao tratamento com melhores resultados, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: todos os medicamentos do PCDT de osteoporose, Positivo: São válidas mas deixam a desejar em cenários específicos onde a pleiteada atual é benéfica, Negativo: em cenários específicos onde a pleiteada atual é benéfica	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos poucas opções de tratamento para uma doença que é frequente nessa faixa etária e que acarreta tanto custo para o Estado devido a quedas frequentes e necessidade de cirurgias e próteses. É muito importante que esse medicamento seja incorporado para o tratamento dessas pacientes.	2ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedronato, Teriparatida, Denosumabe, Romozozumabe , Positivo e facilidades: Melhor tolerância e eficácia , Negativo e dificuldades: Não tive pacientes com problemas com essa medicação	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedronato, Teriparatida, Denosumabe, Romozozumabe, Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Custo alto	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento importante no tratamento da Osteoporose, mais eficaz do que o Alendronato, que reduz possibilidade de fratura de quadril	2ª - Sim, Qual: Medicação já em uso há bastante tempo no tratamento da Osteoporose , Positivo e facilidades: Eficácia, comodidade posológica, Negativo e dificuldades: Nenhums	3ª - Sim, Qual: , Denosumabe,, Acido zoledrónico , Positivo: Eficazes no tratamento da Osteoporose, Negativo: Custo do tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor absorção e maior eficácia na redução de risco de fraturas ósseas.	2ª - Sim, Qual: Medicamento risedronato, Positivo e facilidades: Melhor absorção e redução do risco de fraturas ósseas., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Medicamento alendronato, Positivo: Fornecimento gratuito, Negativo: Menor eficácia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose pós-menopausa é muito frequente e pode levar a fraturas que necessitam cirurgias corretivas e podem ocasionar incapacitações e até mesmo óbito. O uso dos bisfosfonatos é cientificamente comprovado com relação a melhora da massa óssea. O risedronato é um bisfosfonato potente e pode ser considerado de primeira linha para o tratamento da osteoporose. Os efeitos colaterais gastrointestinais podem ser mitigados com a formulação ácido resistente, o que possibilita a tomada sem jejum, facilitando muito a adesão do paciente.	2ª - Sim, Qual: Risedronato ácido resistente, Positivo e facilidades: Melhor adesão do paciente, ausência de desconforto gástrico. , Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O produto se demonstra mais eficiente que o alendronato, visto sua melhor absorção. Somente 1% do alendronato é absorvido, necessitando do jejum e não se pode ingerir nada após a administração do medicamento por pelo menos 30 minutos. A tecnologia do risedronato (Actonel Chronos) possibilita maior absorção e menos efeitos colaterais	2ª - Sim, Qual: Com o medicamento Actonel Chronos. As pacientes via de regra tem melhor evolução e menos efeitos colaterais, conseguindo manter a medicação por tempo prolongado. O fator limitante atualmente é o custo - não é medicamento ao alcance de todos., Positivo e facilidades: Menos efeitos adversos, maior comodidade posológica e melhor controle densitométrico quando comparado com o alendronato, especialmente o genérico., Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato (já mencionado acima) e ácido zoledrônico., Positivo: Melhor acessibilidade no caso do alendronato e quantidade certa referente a administração do ac. zoledrônico, pois é endovenoso., Negativo: Menor eficiência do alendronato, em especial o genérico. Alto custo do ac. zoledrônico.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Valido para melhora dos pacientes	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico de liberação retardada, Positivo e facilidades: menor tempo de meia vida, Negativo e dificuldades: preço	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes de baixa renda serão beneficiados	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Melhora Clínica, Baixo índice de efeitos colaterais , Alta taxa de adesão , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato sódico , , Positivo: Melhora clínica , Negativo: Epigastralgia	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os bisfosfonatos orais são a primeira linha no tratamento da osteoporose pós-menopausa, mas, na prática clínica, sua efetividade depende de uma posologia difícil de seguir. A pessoa precisa tomar o comprimido em jejum, apenas com água, aguardar pelo menos 30 minutos antes de comer ou usar outros medicamentos e permanecer em pé. Para pacientes idosas, polimedicadas e com rotina dependente de cuidadores, essas exigências levam com frequência a erros de tomada, perda de eficácia e abandono do tratamento. A consequência é a ocorrência de fraturas evitáveis, com hospitalizações, perda de autonomia e aumento da mortalidade., , A formulação gastrorresistente de risedronato permite a tomada logo após o café da manhã, sem jejum. Em ensaio randomizado de fase III, ela foi não inferior ao risedronato convencional no ganho de densidade mineral óssea. Em dois anos, os ganhos na coluna lombar foram superiores, e o perfil de segurança foi semelhante. Estudos de vida real, ainda que observacionais, associaram seu uso a menor incidência de fraturas e de hospitalizações em comparação aos bisfosfonatos orais de liberação imediata, com benefício mais evidente em mulheres idosas e de maior risco., , Simplificar a administração é uma estratégia concreta para melhorar a adesão. Incorporar essa opção ao SUS amplia o arsenal terapêutico para pacientes com dificuldade de usar os bisfosfonatos disponíveis e pode reduzir o impacto das fraturas osteoporóticas no sistema de saúde.	2ª - Sim, Qual: risedronato gastroresistente , Positivo e facilidades: MAIS FÁCIL DE ADERIR , Negativo e dificuldades: NENHUMA	3ª - Sim, Qual: PROLIA, ACIDO ZOLENDRONICO , RISEDRONATO 150 MG , Positivo: BOAS TAMBÉM , Negativo: CUSTO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E UMA MEDICAÇAO DIFERENCIADA, FACILITA A INGESTAO E TEM MENOS EFEITOS COLATERAIS DIGESTIVOS. TEM BOA EFICACIA NO TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE E PODE VIR A EVITAR MEDICAMENTOS DE MAIS ALTO CUSTO.	2ª - Sim, Qual: ALENDRONATO DE SODIO, RESIDRONATO DE SODIO [NAO CHRONOS] E COM RESIDRONATO CHRONOS, IBANDRONATO DE SODIO, DENOSUMABE, ACIDO ZOLEDRONICO. COMEÇANDO A USAR EM CASOS GRAVES O ROMOSOZUMABE. POUCAS VEZES A TERIPARATIDA, Positivo e facilidades: TODOS FUNCIONAM, DEPENDE DA RESPOSTA DE CADA PACIENTE. É BOM TER DIVERSIDADE DEVIDO A RESPOSTA INDIVIDUALIZADA., Negativo e dificuldades: DENTRE OS BISFOSFONADOS VIA ORAL, É O QUE TENHO USADO MAIS, POR TER MELHOR RESPOSTA.	3ª - Sim, Qual: CITADAS ACIMA NO ITEM 14, Positivo: COMO JA EXPLIQUEI DEPENDE MUITO DA RESPOSTA DE CADA PACIENTE. , Negativo: TEM MENOS RESPOSTA TERAPEUTICA	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **06/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Benefício à todos.	2ª - Sim, Qual: Uso em pacientes , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade do osso, Negativo e dificuldades: Não houve	3ª - Sim, Qual: Outras marcas e doses., Positivo: Melhora osteoporose , Negativo: Mesmo sendo melhor que outras marcas, houve epigastralgia.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Opção de medicação mais eficaz e mais tolerável ao uso pela população idosa, o que pode reduzir risco de fraturas osteoporóticas por baixa adesão ao tratamento atualmente disponível.	2ª - Sim, Qual: Risendronato gastroresistente., Positivo e facilidades: Menos efeitos adversos, maior praticidade na administração por não precisar de jejum e consequente maior eficácia., Negativo e dificuldades: Custo atual.	3ª - Sim, Qual: Outros medicamentos da classe., Positivo: Se tomadas corretamente e o paciente não tiver efeitos adversos, tem sua eficácia., Negativo: Necessidade de administração em jejum, maior incidência de efeitos adversos, menos adesão ao tratamento.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Reduzir custo com cirurgias de fratura em idosos além de internações longas. Medicação referência em tratamento	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Atender um número maior da população com medicamentos de muita eficácia e qualidade	2ª - Sim, Qual: Todos os indicados para tratamento da osteoporose, Positivo e facilidades: Menos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: A dificuldade da população em arcar com os custos.	3ª - Sim, Qual: Alendronato e risedronato, Positivo: A facilidade de arcar com o custo de tratamentos, Negativo: Esofagite	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Maior eficácia e comodidade para o usuário	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eficácia superior ao alendronato disponível na farmácia popular. Opção para pacientes que não conseguem fazer adequadamente o jejum com alendronato.	2ª - Sim, Qual: Risedronato gastrorresistente, Positivo e facilidades: Eficácia superior ao alendronato disponível na farmácia popular. Opção ara pacientes que não conseguem fazer adequadamenre o jejum com alendronato., Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, Qual: Risedronato convencional, alendronato, denosumabe, ácido zoledrônico, Positivo: São drogas eficazes para osteoporose, Negativo: Risedronato connvencional e alendronato -> problemas com aderência devido ao jejum, Denosumabe -> alto custo e hipocalcemia, Ácido zoledrônico -> alto custo	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento eficaz, diferente do que tem no marcado trazendo comodidade posologica e efetividade no tratamento de osteoporose	2ª - Sim, Qual: Actonel CRHonos é um excelente medicamento, não precisa de jejum e não tem interação com outras medicações que minha mãe faz uso. , Positivo e facilidades: Não teve azia e nem interação medicamentosa com outras medicações, além de não causar efeitos gastrointestinais , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Risedross , , Positivo: Nenhum , Negativo: Dava azia e tinha que ficar de jejum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, medicamento de alto custo com ótimo resultado para prevenção de fraturas ósseas, com a vantagem de poder ser tomado independente do jejum	2ª - Sim, Qual: em tratamento em idosa com fratura de colo de fêmur , Positivo e facilidades: a facilidade de absorção do medicamento e os bons resultados, Negativo e dificuldades: preço	3ª - Sim, Qual: necessidade de jejum de 8 horas e apos a injestao do medicamento ter que ficar 1 hora em jejum se movimentando , Positivo: preço, Negativo: demora na consolidação de fraturas	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Possibilidade de tratamento de qualidade para a população do SUS	2ª - Sim, Qual: Acompanhamento de mulheres com osteoporose , Positivo e facilidades: Melhora da qualidade ossea, reduz o risco de fraturas., Negativo e dificuldades: azia, refluxo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **07/10/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Se já existe bifosfonado fornecido gratuitamente pelo SUS, considero desnecessário o acréscimo. Deve ser avaliado o custo dessa incorporação, tendo em vista que a grande maioria dos pacientes tolera os bifosfonados tradicionais.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio., Risendronato, Ibandronato, , Positivo: Medicamentos eficazes para a proposta à qual se destinam , Negativo: Necessidade de adequação da ingestão: jejum, ortostatismo prolongado.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tudo que pode ajudar quem precisa deve estar ao alcance do cidadão	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A adesão ao uso do alendronatono manejo da osteoporose é o maior problema do tratamento .Os pacientes acabam não tomando devido a uma série de regras necessárias para usá-lo, tal como tomar em jejum, aguardar pelo menos 1 h para se alimentar, não deitar após o uso,não ingerir o medicamento com água mineral., O risendronato gastrorresistente elimina a necessidade dessas regras, aumentando significativamente a eficácia do tratamento!, A osteoporose é uma doença que ,ao facilitar a fratura óssea na população 60+, está associada a incapacitação física e perda de autonomia nessa população.	2ª - Sim, Qual: Uso do risendronato., Positivo e facilidades: Aumento da adesão ao tratamento, Redução do risco de esofagite química, , Negativo e dificuldades: O custo para a população é maior	3ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio., Positivo: Trata a osteoporose se usada corretamente, Negativo: Os pacientes perdem a adesão	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, OK	2ª - Sim, Qual: A tonel chronos , Positivo e facilidades: Melhora de massa ossea, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Denosumabe , Ácido zoledronico, Positivo: Boas, Negativo: Valor comercial	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação do risedronato sódico de liberação retardada ao SUS pode ampliar as opções terapêuticas para mulheres com osteoporose com 70 anos ou mais, especialmente para aquelas que apresentam intolerância gastrointestinal aos bisfosfonatos orais convencionais. A disponibilização de uma formulação gastrorresistente pode favorecer a adesão ao tratamento e contribuir para a prevenção de fraturas, reduzindo complicações, perda de funcionalidade e possíveis custos decorrentes de internações e reabilitação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É uma evolução muito melhorada do alendronato!!!, Evita que o paciente tenha efeito colateral gástrico e intestinal.	2ª - Sim, Qual: Sou médico e prescrevo o medicamento. , Positivo e facilidades: É uma evolução muito melhorada do alendronato!!!, Evita que o paciente tenha efeito colateral gástrico e intestinal., Negativo e dificuldades: Muito poucos efeitos colaterais.	3ª - Sim, Qual: Alendronato., Positivo: É uma evolução muito melhorada do alendronato!!!, Evita que o paciente tenha efeito colateral gástrico e intestinal, Negativo: Efeitos colaterais gástricos e intestinais.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **07/10/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Populaçao tem envelhecido, tenho na minha família algumas tias com osteoporese, umas delas caiu e ficou acamada por quase 01 ano, se tivesse testado antes poderia ter evitado a fratura.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho importante que o risedronato de liberação retardada seja incorporado ao SUS, principalmente para facilitar o tratamento das mulheres idosas com osteoporose. O fato de poder ser tomado após o café da manhã, sem precisar ficar em jejum, torna o uso mais simples e pode ajudar na continuidade do tratamento. Entendo que é importante avaliar os custos, mas acredito que oferecer mais uma opção de tratamento pode trazer benefícios e facilitar a vida de muitas pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora adesao ao tratamento com menos efeitos colaterais	2ª - Sim, Qual: Actonel chronos, Positivo e facilidades: Evita queixas gastricas, dor de estômago e paciente mantém tratamento , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação actonel Chronus apresenta estudos de grande evidência científica mostrando eficácia e segurança no tratamento da osteoporose	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronus, Positivo e facilidades: Posologia e melhor absorção proporcionando melhor aderência ao tratamento , Negativo e dificuldades: Alguns pacientes apresentam baixa aderência devido a efeitos colaterais gastrointestinais com as medicações disponíveis no Sus(alendronato).	3ª - Sim, Qual: Alendronato,, Acido zoledronico , Positivo: Conforme relatado anteriormente, posologia, redução efeitos gastrointestinais e melhor aderência, consequentemente, redução risco fratura. , Negativo: Baixa aderência e episódio dw fratura com elevada morbimortalidade associada.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes com osteoporose principalmente os idosos, possuem dificuldade de absorção dos bisfosfonatos por via oral ., A formulação gastroresistente garante uma melhor absorção e assim eficácia da medicação .	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos , Positivo e facilidades: Melhora dos parâmetros na densitometria óssea, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, Ácido zoledronico , Alendronato, Risedronato, Positivo: Eficácia , Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora da aderência e melhores resultados aos pacientes	2ª - Sim, Qual: Trato pacientes com esse perfil, Positivo e facilidades: Melhor aderência e melhor resultado na massa ossea, Negativo e dificuldades: Melhora da tecnologia do 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 **07/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação excelente, com boa tolerância, ótima para tratamento de osteoporose e osteopenia	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Não há necessidade de jejum, melhor absorção, menos efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, teriparatida, romozosumabe, Positivo: Depende de cada paciente, Negativo: Depende de cada paciente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Osteoporose é uma doenca grave que precisa ser tratada adequadamente para evitar complicações como fratura e assim mais gastos publicos. A incorporação do risendronato ajudará na adesão e na eficácia do tratamento.	2ª - Sim, Qual: Risendronato, Positivo e facilidades: Medicação eficiente com ótimos resultados , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, romozosumabe, teriparatida, Positivo: Ótimas opções, exceto pelo denosumabe, Negativo: Excelente	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muito importante pra saúde das pessoas com osteoporose	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Impor	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Tecnologia, Acesso, Negativo e dificuldades: .	3ª - Sim, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, medicamento eficaz e necessário	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilidade no uso para idosos e pessoas com doenças gastrointestinais, não necessita jejum	2ª - Sim, Qual: Já uso o medicamento nos meus pacientes, Positivo e facilidades: Aderência ao tratamento , menos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Osteoporose é um quadro grave de saúde pública que deve ser tratado com grande seriedade, pois seu desfecho, a fratura,, principalmente de quadril, é um evento que impacta de forma severa a qualidade de vida do paciente, aumentando também a morbimortalidade., O Risedronato Gastrorresistente já se mostrou superior em relação a outros Bisfosfonatos para diminuir esse desfecho, e é de extrema importância para pacientes com doenças do TGI ou com cirurgias prévias do aparelho digestivo, que podem diminuir a absorção dos Bisfosfonatos de liberação gástrica, além de serem bem tolerados, o que aumenta a adesão do paciente ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Risedronato gastrorresistente, Positivo e facilidades: Maior adesão ao tratamento e melhora na densidade óssea., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos em geral, não gastrorresistentes., Positivo: Auxiliam pouco na redução de fratura., Negativo: Pouca adesão ao tratamento, muito efeito colateral.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável `a incorporação do Risedronato Sódico de liberação retardada (gastroresistente) para mulheres com diagnóstico de osteoporose e idade 70 anos ou mais. , Pela facilidade posológica que dispensa o jejum e porque nessa população, as fraturas por fragilidade podem comprometer a mobilidade, a autonomia e a qualidade de vida. Por isso, a escolha do tratamento deve considerar tanto a sua eficácia quanto a possibilidade de utilização correta e contínua e ausência de sintomas gatrointestinais que possam dificultar `a adesão ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Com o Risedronato gastroresistente e com outros tratamentos orais e injetáveis para tratamento da osteoporose., Positivo e facilidades: Adesão. Ausência de efeitos gastrointestinais que acabam levando a suspensão. . O risedronato gastroresistente demonstrou não inferioridade em densidade mineral óssea frente ao medicamento convencional. , , Negativo e dificuldades: Desconheço aspectos negativos.	3ª - Sim, Qual: Denosumabe (Prolia)/ Teriparatida (Forteo)/ Alendronato sodico/ Acido Zoledrônico/ Romosozumabe., Positivo: Entre os aspectos positivos, destaco o aumento da densidade mineral óssea e a eficácia na redução do risco de fraturas, conforme indicação de cada medicamento. , A disponibilidade destas opções possibilita individualizar o tratamento conforme a gravidade da osteoporose, as condições clinicas e as necessidades de cada paciente., , Negativo: Necessidade de administração injetável no caso de Denosumabe/ Teriparatida e Acido Zoledrônico. O Ácido Zoledrônico pode causar reação transitória após a infusão, com febre e dores musculares, e apresenta restrição em pacientes com comprometimento renal (e a idade 70 anos ou mais muitas vezes apresenta redução da Taxa de Filtração Glomerular). O Denosumabe (Prolia) exige regularidade nas aplicações, pois atrasos ou suspensão sem tratamento subsequente podem provocar perda óssea rápida e aumento do risco de fraturas vertebrais, também há risco de hipocalcemia. A Teriparatida é de custo elevado, e cursa com necessidade de injeções diarias, que podem dificultar a continuidade do tratamento. O Romosozumabe requer avaliação do risco cardiovascular e também é de custo elevado.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho que deve ser incorporada 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 **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito utilizado na prática clínica, uma medicação necessária e que se fornecida, favorece a aderência necessária ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Sou prescritora da medicação e conheço os benefícios. , Positivo e facilidades: Melhor tolerância gastro intestinal, boa resposta clínica ao medicamento. , Negativo e dificuldades: É caro e como precisa ser de uso contínuo por anos, os pacientes acabam abandonado o tratamento.	3ª - Sim, Qual: Alendronato sódico. , Ibandronato sódico , Positivo: Nenhuma , Negativo: Pior resultado e maiores efeitos colaterais	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Actonel é um produto diferenciado para tratar a Osteoporose, ele tem a segurança, liberação lenta, gastrorresistente), com a comodidade de, 1 comprimido p semana e a eficácia na redução de fraturas do quadril.	2ª - Sim, Qual: Ele tem uma tecnologia q não exige jejum, pode ser tomado após o café da manhã, liberação lenta que oferece a comodidade de tomada 1, vez por semana., Positivo e facilidades: Menos queixa de problema gastrointestinal., Negativo e dificuldades: Não observei nenhum aspecto negativo	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O tratamento da osteoporose com bisfosfonatos orais apresenta grandes dificuldades de adesão como a necessidade de jejum, ficar em pé após a dose além da baixa absorção., , O risedronato gastroresistente melhorou a absorção do risedronato e o adesão ao tratamento entregando uma eficácia na prevenção de fraturas superior ao risedronato de liberação imediata.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O risedronato com proteção gástrica, aumenta biodisponibilidade da medicação o que aumenta a eficácia da medicaçaõ e melhora a comofdidade posológica, aumentando a adesão ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Risedronato com proteção gástrica , Positivo e facilidades: Melhora da adesão ao tratamento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: risedronato, alendronato, denosumabe, romosozumabe, ácido zoledônico, Positivo: Muito eficazes , Negativo: custo, acesso, necessidade detroca da medicação	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Considero de suma importância a incorporação do medicamento risedronato sódico gastrorresistente ao SUS para tratamento da osteoporose. Elevar o nível de cuidado deve ser prioridade para a melhorar a qualidade de vida da população usuária do sistema único de saúde.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Benefícios a saude publica	2ª - Sim, Qual: Prescrição de medicamentos especiais para pacientes graves que se beneficiam no prognóstico das doenças. , Positivo e facilidades: Controle da evolução e riscos das doenças , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Anabolicos ósseos, Positivo: Evitar fraturas, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Ok	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de alternativa efetiva para o tratamento de osteoporose e prevenção de fraturas com vantagens posológicas e facilidade de adesão ao tratamento por parte dos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos., Positivo e facilidades: Vantagens posológicas e facilidade de adesão ao tratamento por parte dos pacientes. Menor incidência de efeitos colaterais., Negativo e dificuldades: Menor eficácia em comparação com medicações injetáveis.	3ª - Sim, Qual: Romososumab , Denosumab, Ácido Zoledrônico, Positivo: Maior adesão ao tratamento e maior eficácia.., Negativo: Custos mais elevados.	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Assim muitas pessoas que estão passando por essa doença vai ter o mínimo de condições para continuar a viver.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Com essa medicação muitas pessoas vão poder viver melhor, algumas que já tomaram a medicação teve uma melhora significativa no tratamento oferecido pelo SUS em algumas regiões.	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Muitos pacientes que hoje usam os bifosfonados orais acabam tendo uma má aderência ou eficácia de tratamento reduzido por conta do jejum necessário para tomar a medicação. Além de terem outras comorbidades com necessidade de uso de outros fármacos pela manhã ., Hoje o valor do actonel ainda é pouco acessível e nem todos pacientes conseguem fazer uso contínuo.	2ª - Sim, Qual: Actonel chronos, Positivo e facilidades: Maior aderência ao tratamento , Negativo e dificuldades: Custo alto	3ª - Sim, Qual: Bifosfonato injetável como ácido zolendronico e Prolia (denosumabe). , Positivo: Facilidade posológica , Negativo: Nem todos pacientes gostam de realizar medicação injetável	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose é uma doença silenciosa e a fratura é o principal sintoma! É muito mais barato tratar com comprimido do que evitar próteses, filas de espera e mortes. Atrapalha a vida da pessoa que quebrou e de toda rede de apoio, familiares trazendo sofrimento! Devemos ter mais políticas sobre tratamento dessa entidade e evitar o sofrimento das famílias, o custo oneroso de fraturas e internações ,	2ª - Sim, Qual: Como sou reumatologista trato osteoporose desde 2009 e tenho experiência e amo o assunto! Quando se trata de melhor tratamento temos que lembrar que geralmente são idoso, polimedicados e o tratamento convencional (alendronato e risedronato) causam muitos sintomas dialéticos e até úlcera gástrica. O risedronato com tecnologia chronoa permite melhor absorção, independente de alimentação, evita sintomas dispépticos e tem melhor adesão ao tratamento , Positivo e facilidades: Paciente tem melhor aderência ao tratamento e melhor ganho de massa óssea quando o faz corretamente , Negativo e dificuldades: O acesso por não ser distribuído pelo sus	3ª - Sim, Qual: Risedronato de sódio , Alendronato de sódio, Ibandronato de sódio, Romosozumabe, Ácido zolendronico, Teriparatida, Raloxifeno, Calcitonina, Denosumabe, Ranelato de estroncio , , Positivo: Quando se trata de doença de muito alto risco para osteoporose a iniciativa com osteoformadores (teriparatida, romosozumabe) seguida de antireabsortivo e infinitamente melhor que usar apenas antireabsortivo como boafosfonatos , Negativo: Tem limitações de uso como câncer, doença renal, Acidentes vasculares prévios, hepatopatia, etc	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento que não terá injúria renal ao ser usado pelo paciente e prevenirá fraturas por fragilidade, fazendo que o SUS economize em cirurgias ortopédicas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessário	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Eficácia e segurança , Negativo e dificuldades: Não há	3ª - Sim, Qual: Ácido zoledronico, denosumabe, alendronato, romozosumabe, teripararida, Positivo: São tratamentos diferentes para doenças com gravidade diferentes, Negativo: Falta de disponibilidade de algumas pelo SUS	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **08/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, uma opção segura e mais confortável para os pacientes	2ª - Sim, Qual: risendronato e acido zolendronico , Positivo e facilidades: melhor adesão, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa medicação vai mudar muito o tratamento de oesteoporose. As pessoas desistem de tomar bisfosfonato por causa do jejum e de todas as outras especificidades da tomada deles, e com o risendronato de liberação retardada isso possibilita adesão, alem de conforto para os pacientes.	2ª - Sim, Qual: A tecnologia da liberação retardada, tanto com o Actonel como em IBPs de liberação lenta., Positivo e facilidades: Não precisar de jejum e nem ter problemas em horários de tomada, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhoria na qualidade de vida do paciente.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda tecnologia, tratamento ou medicamento, mesmo que ainda em teste, deve ser disponibilizado gratuitamente pelo SUS, as pessoas que possuem doenças raras ou doenças que possuem custos elevados de tratamento. Todo cidadão brasileiro tem o direito a saúde, conforme Constituição Federal.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) ao SUS para o tratamento de mulheres com osteoporose com 70 anos ou mais, considerando a importância de ampliar as alternativas terapêuticas para uma população particularmente vulnerável às fraturas por fragilidade., , A osteoporose representa um importante problema de saúde pública, especialmente entre mulheres idosas, nas quais as fraturas, particularmente de quadril e vértebras, estão associadas à perda de autonomia, incapacidade funcional, hospitalizações e aumento da morbimortalidade. A prevenção dessas complicações é fundamental para preservar a qualidade de vida e reduzir os custos sociais e assistenciais., , A disponibilidade de uma formulação de liberação retardada pode representar uma alternativa importante para pacientes que apresentam dificuldades em seguir as orientações de administração dos bisfosfonatos orais convencionais, especialmente em situações de polifarmácia e limitações funcionais. A maior flexibilidade de administração pode facilitar a continuidade do tratamento, embora os benefícios específicos sobre adesão e tolerabilidade devam ser considerados à luz das evidências disponíveis., , A incorporação dessa apresentação ao SUS também contribui para a equidade no acesso às opções terapêuticas, permitindo que mulheres em situação de vulnerabilidade socioeconômica tenham acesso a tratamentos adequados às suas necessidades individuais., , Assim, considero importante a incorporação dessa tecnologia, desde que acompanhada de critérios clínicos adequados de indicação e monitoramento, visando melhorar a continuidade do tratamento e, sobretudo, contribuir para a prevenção de fraturas, a manutenção da independência funcional e a qualidade de vida das mulheres idosas.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Pamidronato, Positivo: São medicações que oferecem boa resposta terapêutica mas muitas vezes pacientes não toleram bem a medicação, Negativo: Intolerância	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Temos muitos pacientes que apresentam intolerancia gastrica com o tratamento atualmente fornecido	2ª - Sim, Qual: Bom medicamento, Positivo e facilidades: melhor adesao ao tratamento, Negativo e dificuldades: nao se aplica	3ª - Sim, Qual: medicamentos injetaveis, Positivo: melhor adesao, Negativo: sem 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 **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor tolerância , Facilita adesão	2ª - Sim, Qual: Actonel cronus, Positivo e facilidades: Adesão , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Alemdronato, Positivo: Custo acessível, Negativo: Mais efeitos colaterais e menor adesão	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento possui diferenciais importantes para o tratamento da osteoporose.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhor adesão, menos esbeltos colaterais, mais eficaz , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Risedronato sódico , Positivo: Tomada desfavorável, , Negativo: Possibilidade de ineficácia por ritual de tomada	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhorar qualidade de vida das pacientes acometidas com osteoporose	2ª - Sim, Qual: Tratamento para osteoporose , Positivo e facilidades: Melhora da saude/ qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Nao teve	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do risedronato sódico 35 mg de liberação retardada ao SUS para mulheres com osteoporose e idade igual ou superior a 70 anos, com critérios de uso e acompanhamento., , A possibilidade de tomar o medicamento imediatamente após o café da manhã pode facilitar o tratamento de pacientes que têm dificuldade para cumprir o jejum exigido pelas formulações convencionais. Esse aspecto merece atenção especialmente quando há uso de vários medicamentos ou necessidade de auxílio de cuidadores. Oferecer uma alternativa que se adapte melhor à rotina pode ser relevante para a administração correta do medicamento., , O ensaio randomizado de não inferioridade e seu seguimento fornecem evidência complementar de eficácia densitométrica e tolerabilidade semelhantes às do risedronato convencional. Dados observacionais sugerem benefício para algumas fraturas, embora apresentem limitações e não comprovem maior persistência no tratamento. Essas incertezas devem orientar os critérios de acesso e a avaliação dos resultados., , Proponho priorizar mulheres com dificuldade documentada de cumprir o jejum, apesar de orientação adequada, que mantenham condições clínicas para receber bisfosfonato oral. A escolha deve considerar o risco de fratura, as alternativas previstas no PCDT e a avaliação individual., , A incorporação deve ser acompanhada de negociação de preço, revisão da avaliação econômica, orientação farmacêutica e monitoramento do uso correto, da continuidade do tratamento, dos eventos adversos e das fraturas. Considero que a disponibilização criteriosa dessa formulação pode ampliar as opções terapêuticas no SUS e atender necessidades de pacientes que encontram barreiras com as apresentações atuais.	2ª - Sim, Qual: Risedronato de liberação lenta , Positivo e facilidades: O principal aspecto positivo que destaco é a possibilidade de administrar o medicamento imediatamente após o café da manhã, facilitando sua integração à rotina da paciente. Essa característica é especialmente relevante para mulheres idosas que utilizam vários medicamentos ou dependem de familiares e cuidadores para organizar o tratamento., , A dispensa do jejum exigido pelas formulações convencionais oferece uma alternativa prática para pacientes que encontram dificuldade em cumprir essa orientação. Associar a dose semanal a um hábito já estabelecido, como o café da manhã, pode facilitar a compreensão das instruções e a organização dos horários., , Também considero positivo ampliar as possibilidades de individualização do tratamento oral da osteoporose. A disponibilidade dessa formulação permite considerar, além do risco de fratura, as condições reais de uso do medicamento, as preferências da paciente e as dificuldades relacionadas à sua rotina., , A maior conveniência de administração é, portanto, o benefício prático que considero mais relevante. Ela pode favorecer o uso correto em pacientes selecionadas, embora o impacto sobre a continuidade do tratamento deva ser acompanhado individualmente. Permanecem necessárias as demais orientações de uso, incluindo a ingestão com água, a manutenção da posição ereta após a dose e os cuidados com outros medicamentos e suplementos., Negativo e dificuldades: O principal aspecto negativo que destaco é o custo da formulação, que pode dificultar a aquisição regular pelas pacientes, especialmente quando o tratamento depende de recursos próprios. Por se tratar de uma terapia de longa duração, essa despesa pode representar uma barreira à continuidade do cuidado., , Outro ponto é que a possibilidade de administração após o café da manhã não elimina os demais cuidados necessários com os bisfosfonatos orais. É preciso ingerir o comprimido inteiro com água, permanecer sentada ou em pé por pelo menos 30 minutos e organizar os horários de suplementos e medicamentos que possam interferir na absorção. Essas orientações podem exigir participação de familiares ou cuidadores., , Também permanecem as limitações clínicas próprias dessa classe, incluindo a possibilidade de sintomas gastrointestinais e a necessidade de avaliar função renal, hipocalcemia e condições esofágicas. A formulação gastrorresistente, portanto, não é adequada para todas as pacientes que apresentam dificuldades com os bisfosfonatos convencionais., , Por fim, a maior conveniência de administração não garante, isoladamente, a continuidade do tratamento. Permanecem necessários orientação clara, acompanhamento e identificação de outras barreiras ao uso. Considero o acesso financeiramente sustentável e a	3ª - Sim, Qual: Ibandronato, acido zoledronico, Positivo: Uso mensal ou anual, Negativo: Custo impeditivo para muitos pacientes	4ª - McClung et al. avaliaram 922 mulheres tratadas em ensaio randomizado de não inferioridade. O risedronato de liberação retardada, 35 mg/semana após o café da manhã, foi não inferior ao risedronato imediato, 5 mg/dia, quanto à variação da densidade mineral óssea lombar em um ano. O seguimento de dois anos, da mesma população, mostrou manutenção da resposta e tolerabilidade semelhante. Essas publicações sustentam a eficácia densitométrica da formulação, mas não demonstram superioridade na prevenção de fraturas. A aplicação ao recorte ?70 anos é complementar, pois a idade média foi de aproximadamente 65–66 anos [1,2]., , Na coorte retrospectiva de Eisman et al., o subgrupo ?70 anos apresentou associação entre risedronato gastrorresistente e menor incidência de qualquer fratura: razão de taxas ajustada de 0,69 (IC95% 0,50–0,96) versus risedronato imediato e 0,72 (0,56–0,92) versus alendronato. Após correção para múltiplas comparações, esse resultado permaneceu significativo apenas versus alendronato. Não houve diferença significativa para fraturas de quadril ou vertebrais, nem maior persistência terapêutica na coorte geral [3]., , Os achados observacionais estão sujeitos a confundimento residual. Considero que o conjunto sustenta avaliar acesso seletivo pela conveniência de administração, sem presumir superioridade antifratura ou melhora comprovada da	5ª - A avaliação econômica apresentada pelo demandante e analisada pela CONITEC utilizou modelo de Markov, perspectiva do SUS e horizonte de toda a vida. As razões de custo-utilidade incremental foram de R$ 21.410,59 por ano de vida ajustado pela qualidade (AVAQ) versus risedronato imediato e R$ 22.468,62/AVAQ versus alendronato, conforme as Tabelas 5 e 6 [1]., , Esses valores ficaram abaixo do limiar de R$ 40 mil/AVAQ adotado na análise, sugerindo potencial custo-efetividade nas condições modeladas. Entretanto, o benefício incremental foi estimado a partir de um único estudo observacional, com baixa certeza da evidência. Portanto, os resultados não comprovam economia para o SUS nem eliminam a necessidade de revisar as hipóteses de efetividade e sua extrapolação temporal., , O impacto orçamentário incremental estimado foi de R$ 76,8 milhões em cinco anos, considerando participação da nova formulação de 5% no primeiro ano a 25% no quinto. No cenário de difusão acelerada, com alcance de 100% no quinto ano, chegou a R$ 288,3 milhões [1]. Isso demonstra a importância do preço e dos critérios de utilização., , Considero pertinente avaliar uma incorporação seletiva,

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
		educação da paciente fundamentais para que a vantagem prática da formulação possa ser aproveitada.		adesão. O benefício específico em pacientes com dificuldade de cumprir jejum ainda requer avaliação., , Referências:, [1] McClung MR et al. Osteoporos Int. 2012, 23:267–276. doi:10.1007/s00198-011-1791-y., [2] McClung MR et al. Osteoporos Int. 2013, 24:301–310. doi:10.1007/s00198-012-2175-7., [3] Eisman JA et al. Osteoporos Int. 2023, 34:977–991. doi:10.1007/s00198-022-06627-0.	acompanhada de negociação de preço e reanálise econômica. Solicito cenários de ausência de benefício adicional em fraturas, efeitos atenuados e diferentes preços, com população elegível e comparadores claramente definidos. Também devem ser conciliadas as divergências entre o resumo e as tabelas e separados os custos totais dos custos adicionais em relação ao cenário sem incorporação., , Referência:, [1] Ministério da Saúde. CONITEC. Relatório preliminar: Risedronato sódico no tratamento de mulheres com osteoporose e idade ?70 anos. Agosto de 2026. Consulta Pública nº 97/2026. Seção 7, pp. 28–43.
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para tratamento de osteoporose , reduzindo riscos de fraturas .	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As fraturas osteoporóticas, estão associadas ao aumento da morbidade, mortalidade, perda da capacidade funcional e da qualidade de vida, além de, importante impacto para o Sistema Único de Saúde (SUS). Atualmente, o SUS disponibiliza bisfosfonatos orais, como, alendronato e risedronato de liberação imediata, para o tratamento da doença. O risedronato sódico 35 mg de liberação, retardada (gastrorresistente) foi desenvolvido com o objetivo de permitir sua administração após a alimentação,, buscando facilitar o uso do medicamento e melhorar a adesão ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico comprimido 35 mg de liberação retardada , Positivo e facilidades: Boa aderência da paciente ao tratamento, prevenção de fratura por osteoporose., Negativo e dificuldades: Efeitos adversos comuns a todos os bifosfonatos.	3ª - Sim, Qual: Alendronato sodico., Positivo: Boa eficacia na prevenção de fraturas. , Negativo: Efeitos adversos principalmente gastrointestinais.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de uma condicao prevalente, de alta mortalidade, subtratada, e com limitacao de possibilidades terapeuticas no SUS.	2ª - Sim, Qual: Prescricao da medicacao., Positivo e facilidades: Comodidade posologica, boa adesao, resposta clinica satisfatoria., Negativo e dificuldades: DRGE.	3ª - Sim, Qual: Outras medicacoes da classe, anabolicos, Positivo: Custo acessivel de alguns, boa resposta de outros., Negativo: Custo alto de algumas medicacoes.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que o tratamento da osteoporose traz um ganho para as pacientes e para o país, pois , prevenindo fraturas evitamos o custo excessivo que o tratamento destas causam ao SUS ,, bem como o incremento das taxas de mortalidade que causam.	2ª - Sim, Qual: Tratamento da osteoporose com Risendronato prevenindo fraturas por osteoporose, Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação é eficaz , e com menos efeitos colaterais	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos , Positivo e facilidades: Mais eficaz e menos efeitos colaterais , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: O Residronato com molécula simples sem proteção gástrica , Positivo: Eficaz porém há maior abandono do tratamento devido à ausência de proteção gástrica , Negativo: Abandono do tratamento devido á não proteção gástrica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **09/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Diminui risco de fraturas	2ª - Sim, Qual: A tonel Chronos, , Positivo e facilidades: Melhora densidade mineral ossea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Ibandronato , Positivo: Similares, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, deve ser incorporado	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incorporação de uma medicação gastrorresistente para a população idosa ajudaria a reduzir a poli farmácia e contribuiria para o tratamento de uma comorbidade que pode provocar fraturas e internações na população idosa	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, importante salva 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 **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Necessidade de tratamento de osteoporose para pacientes com doença do trato digestivo que nakk Ok se adaptou a ácido zoledronico	2ª - Sim, Qual: Trato doenças osteometabolicas e utilizo todas as medicações disponíveis para osteoporose e na terapia sequencial o uso dessa tecnologia irá ajudar pacientes com necessidades do uso de bisfosfonatos, Positivo e facilidades: Maior adesão com menor taxa de efeitos adversos , Negativo e dificuldades: Esquecimento da, Medicação semanal	3ª - Sim, Qual: Trato doenças osteometabolicas e utilizo todas as medicações disponíveis para osteoporose e na terapia sequencial o uso dessa tecnologia irá ajudar pacientes com necessidades do uso de bisfosfonatos, Teriparatida denosumabe ácido zoledronico romosozumabe alendronato ibandronato, Positivo: Maior adesão de tratamento menor taxa de efeitos adversos no trato digestivo , Negativo: Esquecimento, De dose	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, MEDICAÇÃO DE EXTREMA IMPORTÂNCIA PARA TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE	2ª - Sim, Qual: MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO, Positivo e facilidades: MELHORA DA TOLERÂNCIA PARA O PACIENTE, Negativo e dificuldades: NENHUM	3ª - Sim, Qual: ALENDRONATO, Positivo: MESMO, Negativo: INTOLERÂNCIA GÁSTRICA	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Toda *Tecnologia: medicamento, produto ou procedimento deve ser incorporada ao SUS. TODAS as pessoas que possuem alguma doença ou condição que precisa de tratamento específico com medicamentos, procedimentos ou acompanhamentos de profissionais específicos, têm que ter o direito ao acesso. A vida é o bem mais precioso que existe, temos que cuidar da melhor forma pois isso impacta diretamente em toda a sociedade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento da osteoporose prevenindo fraturas	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Todo cidadão tem direito à saúde e é dever do Estado fornecê-las.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É importante para aqueles que tem a doença ataxia	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou profissional de saúde e utilizo a medicação com experiência bem favorável.	2ª - Sim, Qual: Sim. Utilizo na minha prática clínica nos pacientes com osteoporose , Positivo e facilidades: Ganho de massa óssea, vertebral e não vertebral , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Denosumabe , Ácido zolendronico , Romosozumabe , Positivo: Ganho de massa óssea , Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Risendronato de liberação lenta gastroresistente apresenta estudos mostrando melhor tolerância, adesão e melhora da qualidade na densidade mineral óssea em usuários do medicamento. Redução do número de fraturas e qualidade de vida	2ª - Sim, Qual: Risendronato gastroresistente..Actonel Chronos, Positivo e facilidades: Adesão, , eficácia, tolerância, praticidade, , Negativo e dificuldades: Preço um pouco mais alto do que o risendronato comum	3ª - Sim, Qual: Alendronato, risendronato, ibandronato, ac zoledrónico , Positivo: Adesao,, tolerância, eficácia , Negativo: Nao vi aspectos negativos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **10/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento adequado para prevenção de fraturas e morte precoce por esta comorbidade	2ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo e facilidades: Melhora considerável da reabsorção óssea depois do tratamento a longo prazo, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Medicamentos endovenoso , Positivo: Praticidade de administração , Negativo: Preço	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **11/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho muito importante pois poderá beneficiar e muito, pacientes SUS que necessitam deste produto porque não exige jejum para o seu uso.	2ª - Sim, Qual: risedronato , Positivo e facilidades: aceitação muito maior, Negativo e dificuldades: custo mais elevado	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa com a condição de saúde **11/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou ginecologista com especialidade em Climaterio e saúde óssea!! Nossas mulheres que consultam no Sus precisam de outra opção medicamentos mais eficiente e tb segura além do alendronato. Daí nossa solicitação pelo risedronato.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ESTE FARMACO JÁ É RECONHECIDO HÁ ANOS ENTRE OS BISFOSFONATOS COM EFICÁCIA E SEGURANÇA NO TRTAMENTO E PREVENÇÃO DE PERDA ÓSSEA E FRATURAS DE FRAGILIDADE PROVOCADAS PELE PERDA ÓSSEA AO LONGO DA VIDA DAS MULHERES, eNTRETANTO ESTA CLASSE DE MEDICAMENTOS ANTIREABSORTIVOS REQUER UM RITUAL DE TOMADA SEMANAL EM JEJUM, COM ÁGUA E SEM DIETA POR PELO MENOS 30-40 MINUTOS, O QUE DIFICULTA A ADESÃO E MANUTENÇÃO DO TRATAMENTO POR LONGO TEMPO. A FORMA PROPOSTA DE UM FÁRMADO DESTA QUALIDADE GASTRO RESISTENTE, PERMITE ÀS PESSOAS UTILIZAREM O MEDICAMENTO EM QUALQUER HORÁRIO DO DIA SEM OU NÃO INGESTÃO DE ALIMENTOS. A ALTERNATIVA É MUITO VÁLIDA E DEVE SER INCOPORPRADA NO SISTEMA SUS DE SAUDE DO BRASIL	2ª - Sim, Qual: SIM, A EXPERIÊNCIA E AVALIAÇÃO DESTA FORMA TERAPÊUTICA É MUITO BEM ACEITA POR PARTE DOS PACIENTES QUE ADEREM COM MUITO MAIS FACILIDADE AO TRTAMENTO A LONGO PRAZO, Positivo e facilidades: ADESÃO E MENORES EFEITOS COLATERAIS DO SISTEMA DIGESTÓRIO, Negativo e dificuldades: NENHUM ASPECTO NEGATIVO ATE ESSE MOMENTO, PORQUE O MEDICAMENTO JÁ É AMPLAMENTE CONHECIDO E COMPROVADO COM EFEICÁCIA E SEGURANÇA. O GANHO MAIOR SE FAZ PELA COMODIDADE POSOLÓGICA	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento que comprovadamente contribui para a melhora da saúde óssea. A osteoporose é doença silenciosa e o risco de fraturas compromete a qualidade de vida além da alta morbidade e mortalidade em idosas.	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico., Positivo e facilidades: Importante ganho de massa óssea., Negativo e dificuldades: Adesão ao tratamento limitada pelo alto custo da medicação.	3ª - Sim, Qual: Alendronato sodico., Positivo: Ganho de massa óssea., Negativo: O ganho de massa óssea quando comparado ao risedronato é inferior.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Seria uma boa opção para o tratamento de pacientes com osteoporose	2ª - Sim, Qual: Ridedronato sódio gastrorresistente, Positivo e facilidades: Melhora significativa da densidade mineral óssea , Mais comodidade para o tratamento , Negativo e dificuldades: Cuidado em pacientes com antecedente de refluxo gastroesofagico.	3ª - Sim, Qual: Denosomabe, Acido zoledrônico, Alendronato sódico, Romosozumabe, Positivo: Comodidade posológica e potências/eficácia variáveis , , Negativo: Custo elevado do tratamento.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante acesso universal à saúde e tratamentos disponíveis.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhor adaptação ao tratamento , Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Medicamento , Positivo: Melhor adaptação , Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de um medicamento de boa qualidade para o tratamento de osteoporose para paciente portadoras desta patologia .	2ª - Sim, Qual: Eu prescrevo como profissional de saude, este produto e outro com a mesma finalidade. RIsedronatos de sódio tem uma boa respos para tratamento de osteporose , mas tem o desconforto de ter que ser utilizado em jejum e não poder ingerir nenhuma alimentação e manter-se de pé por 30 min após a ingestão do medicamento para evitar irritação no esôfago. , A possibilidade de uso da opção gastroresistente, possibilita que o medicamento possa ser utilizada após o café da manhã , facilitando adesão das pacientes , evitando um ritual para o seu uso . , Positivo e facilidades: A possibilidade de uso do medicamento ser utilizado após o café da manhã , facilitando adesão das pacientes , evitando um ritual para o seu uso . , Negativo e dificuldades: Custo do tratamento .	3ª - Sim, Qual: Risedronato de sódio com uso mensal de 150 mg , uso oral em jejum . , , Acido zoledrônico venoso, com aplicação anual ., Positivo: Resposta muito satisfatória e diminuição do número de fraturas em pacientes portadoras de osteporose , principalmente no público acima de 70 anos . , Negativo: Custo elevado para populção em geral .	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **12/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O risedronato de liberação retardada seria muito impórtante para os idosos que frequentemente usam polifarmacia e frequentemente precisam do jejum para usa-las. O risedronato gastroresistente não precisa ser usado em jejum,, como outros bisfosfonatos precisam, Ele é indicado apos refeição, o que além de auxiliar na questao recem colocada, ainda tem melhor absorção e facilita a adesão. Acho que os idosos tem muiiito a ganhar com esta possibilidade de medicação.	2ª - Sim, Qual: tenho experiencia com esta mesma medicação em questão., Positivo e facilidades: achei que a adesão aumenta muito., Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Sim, Qual: usar medicações em jejum, como os bisfofonatos em geral, realmente diminui a adesão. , eu como Geriatra vejo muito isto!!, Positivo: Nada de positivo para este aspecto deoutros BF que precisam do jejum., Negativo: já colocado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Tratamento de primeira linha disponível aos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Medicamento. , Positivo e facilidades: Eficácia e custo-benefício., Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Sim, Qual: Medicamentos., Positivo: Menor custo. , Negativo: Menor efetividade.	4ª - Não	5ª - Custo-efetividade.
Pessoa com a condição de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Precisamos que o SUS se fortaleça	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será importante na melhora da qualidade de vida de pessoas com a condição supracitada	2ª - Sim, Qual: Utilização do medicamento em questão, Positivo e facilidades: Medicamento surtiu efeito na saúde óssea da paciente em questão, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Empresa **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Somos favoráves a incorporação do risedronato gastrorresistente ao SUS, pois tivemos experiência com a medicação e reconhecemos a importância de facilitar o tratamento da osteoporose. Sua administração sem necessidade de jejum pode representar uma vantagem para pacientes que têm dificuldade em seguir as orientações dos bisfosfonatos orais convencionais. Acreditamos que sua disponibilização pelo SUS ampliaria o acesso ao tratamento e poderia favorecer a continuidade terapêutica, contribuindo para a prevenção de fraturas e a melhoria da qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Na nossa experiência o risedronato gastrorresistente, percebemos a importância de contar com uma opção terapêutica que facilite o tratamento da osteoporose. Consideramos muito positivo o potencial de contribuir para a prevenção de fraturas, preservar a saúde óssea e proporcionar mais segurança e qualidade de vida aos pacientes, especialmente aos idosos., Positivo e facilidades: '-facilidade de administração, - tomar o medicamento sem necessidade de jejum , - praticidade na rotina do paciente. , Esses benefícios podem favorecer a adesão ao tratamento da osteoporose e contribuir para a prevenção de fraturas e a melhoria da qualidade de vida. , Negativo e dificuldades: Não percebemos aspectos negativos significativos relacionados ao uso da medicação. Consideramos importante, porém, que haja acompanhamento médico e orientação adequada aos pacientes sobre o tratamento da osteoporose. Acreditamos que o principal desafio seja o acesso ao medicamento devido ao custo, o que reforça a importância de sua incorporação ao SUS para beneficiar mais pessoas.	3ª - Sim, Qual: ácido zoledrônico, romosozumabe, denosumabe, alendronato, ibandronato, risedronato, Positivo: As outras opções de tratamento para a osteoporose, como ácido zoledrônico, romosozumabe, denosumabe, alendronato, ibandronato e risedronato, apresentam como aspecto positivo a possibilidade de controlar a perda de massa óssea e contribuir para a prevenção de fraturas vertebrais e não vertebrais, conforme as características de cada medicamento e o perfil do paciente. A existência de diferentes alternativas permite que o tratamento seja individualizado de acordo com a necessidade clínica. , Negativo: '- Ácido zoledrônico: administrado por via intravenosa, exigindo estrutura de saúde e podendo causar reações após a infusão, como sintomas flu-like. , - Romosozumabe: exige aplicações subcutâneas mensais e avaliação dos riscos cardiovasculares, além de ter custo elevado., - Denosumabe: exige aplicações subcutâneas periódicas e atenção à continuidade do tratamento, pois sua interrupção sem terapia subsequente pode aumentar o risco de fraturas vertebrais. , -Bisfosfonatos orais: exige administração em jejum, somente com água, e permanência em posição ereta após a ingestão, o que pode dificultar a adesão, principalmente em idosos e pacientes que utilizam vários medicamentos.,	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como médico especialista na área de osteoporose, vemos que alguns pacientes tem dificuldade de adesão pelo ritual necessário pra tomar a medicação com a formulação original, diminuindo a adesão e resposta ao tratamento. Estudos tem mostrado melhor resposta com o risedronato gastro resistente comparado ao risedronato com formulação original.	2ª - Sim, Qual: Melhor adesão ao tratamento, ja que não precisa de jejum e de cuidados pra evitar refluxo da medicação. , Positivo e facilidades: Melhora importante de adesão e maior resposta ao tratamento, com ganho da massa óssea e maior redução de reabsorção óssea. , Negativo e dificuldades: Único problema é o custo. Mais caro que a apresentação inicial mais usual.	3ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos intravenosos , Positivo: Melhora adesão ao tratamento , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicação de uso prolongado facilita muito a adesão do paciente e reduz os efeitos colaterais	2ª - Sim, Qual: Risendronato de liberação retardada, Positivo e facilidades: Maior adesão dos pacientes, Negativo e dificuldades: Custo.	3ª - Sim, Qual: Denozumabe., Acido zoledronico., Positivo: São de posologia ainda mais facil. , Negativo: Custo.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento importante no tratamento da osteoporose com redução de para efeitos gástricos	2ª - Sim, Qual: Utilizo para tratamento de osteoporose , Positivo e facilidades: Sem para efeito gástrico e ganho de massa óssea axial e periférica , Negativo e dificuldades: Custo elevado	3ª - Sim, Qual: Outros bifosfonatos , Positivo: Menor custo, Negativo: Gastro reação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A SOBREVIDA NA SAUDE BRASILEIRA TEM AUMENTADO SIGNIFICATIVAMENTE, ESPECIALMENTE EM MULHERES. E A CONDIÇÃO DA OSTEOPOROSE É UMA DOENÇA MAIS COMUM NESSE GÊNERO E PORTANTO A MEDICAÇÃO É UMA EXCELENTE OPÇÃO DE TRATAMENTO PARA O PERFIL APRESENTADO, JÁ QUE NA TERCEIRA IDADE É MAIS COMUM AS ALTERAÇÕES GASTRICAS CAUSANDO A DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DO MEDICAMENTO PROPOSTO. , , TRATAR A OSTEOPOROSE É UMA QUESTÃO DE SAUDE PÚBLICA E GESTÃO DE ECONOMIA NA SAUDE PÚBLICA, EVITA O AUMENTO NAS FILAS DOS HOSPITAIS E AS CIRURGIAS DE FEMUR, ALÉM DE FAVORECER MAIOR SOBREVIDA, POIS SE SABE QUE UMA FRATURA DE FEMUR DIMINUI EM ATÉ 40 % A SOBREVIDA DA PESSOA IDOSA EM CINCO ANOS.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: ALENDRONATO DE SÓDIO , RISEDRONATO , ÁCIDO ZOLENDRONICO , TERIPARATIDA , DENOSUMABE , ROMOSOZUMABE , , Positivo: MELHOR POSOLOGIA E MENOS EFEITOS COLATERAIS , Negativo: '-	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O medicamento é eficaz e devido ao fato de apresentar pouquíssimo efeitos colaterais facilita a adesão ao mesmo por um grupo de paciente já em idade avançada e polimedicados	2ª - Sim, Qual: Actonel redidronato cronos, Positivo e facilidades: Tolerabilidade, Eficiência, Resultado positivo no tratamento , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronatos e residronatos simples, Positivo: Melhor tolerabilidade, aciduozidade ao tratamento e consequentemente melhor efetividade. , Negativo: Maiores efeitos colaterais , principalmente efeitos gastrointestinais favorecendo o abandono dos tratamentos.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá beneficiar muitas pacientes que não conseguem fazer uso do medicamento convencional.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, As classes sociais menos favorecidas tbem podem ser beneficiadas	2ª - Sim, Qual: Medicamento com liberação retardada , Positivo e facilidades: Ausência de necessidade do jejum , Negativo e dificuldades: Xxxx	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento que pode agravar no combate a osteopenia /osteoporose , logo válido termos como opção no sus	2ª - Sim, Qual: Risendeonato de sódio , Positivo e facilidades: Melhora da osteopenia e osteoporose , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio , ibandronato de sódio , Positivo: As mesmas do risendronato , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Excelente medicamento usado para tratamento de osteoporose.	2ª - Sim, Qual: Risedronato., Positivo e facilidades: Resultados positivos da recuperação da massa óssea num curto período de tratamento., Negativo e dificuldades: Preço.	3ª - Sim, Qual: Alendronato , , Ibandronato., Positivo: Tratamento da osteoporose., Negativo: Em alguns casos são ineficazes.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **13/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A INTRODUÇÃO NO SUS VAI BENEFICIAR MUITAS MULHERES E REDUZIR AS FRATURAS OSTEOPOROTICAS	2ª - Sim, Qual: RISEDRONATO SODICO GASTRORESISTENTE, Positivo e facilidades: COM ESSA SUBSTANCIA QUIMICA VI NO EXAME DE DENSITOMETRIA OSSEA AS LESÕES DE OSTEOPOROSE REDUZIREM E AS PACINTERS NÃO TIVERAM MAIS FRATURAS, Negativo e dificuldades: NÃO PERCEBI ASPECTOS NEGATIVOS	3ª - Sim, Qual: COM O DENOSUMABE ,INJETAVEL SEMESTRAL VIA SUBCUTANEA , E TAMBÉM COM O INJETAVEL ACIDO ZOLEDRONICO, Positivo: AMBOS OS PRODUTOS AUMENTAM O GANHO DE MASSA OSSEA, Negativo: DENOSUMABE,QUANDO SE PARA DE UTILIZAR, OCORRE PERDA DE MASSA OSSEA, , ACIDO ZOLEDRONICO CAUSA MUITOS EFEITOS COLATERAIS,PRINCIPALMENTE DORES NO CORPO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação comprovadamente superior aos demais bifosfonados dei mercado, de fácil administração e tolerância e maior chance de adesão ao tratamento , melhorando a qualidade de vida das mulheres com osteoporose, evitando fraturas e suas complicações. , Uso sem interação com alimentos, sem necessitar de jejum, o que é fundamental para que a paciente use de forma adequada.	2ª - Sim, Qual: De liberação retardada, Positivo e facilidades: Melhor adesão ao tratamento e mais resultados satisfatórios , Negativo e dificuldades: Sem aspectos negativos	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação de uso prático com a facilidade de nao interagir com a alimentação o que fará ter um resultado muito superior ao que se tem na farmácia popular atual	2ª - Sim, Qual: Tecnologia de ação retardada do acionei cronus, Positivo e facilidades: Maior resultado devido a adesão mais adequada ao uso da medicação , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: As que nao tem a absorção mais fácil , Positivo: Melhora da evolução da osteoporose, Negativo: A ma absorção da medicação se nao seguir uma série de regras na ingestão do medicamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose é uma comorbidade com possíveis complicações de fraturas , cirurgias e próteses em idosos , aumentando o período acamado em hospital e necessidade de fisioterapia e profilaxia de trombose. Ou seja, um prejuízo para a qualidade de vida da pessoa e aumento dos custos do serviço de saúde.	2ª - Sim, Qual: Risidronato, Positivo e facilidades: Guando de massa óssea suficiente para diminuir os riscos de fraturas. , Auxiliando na mudança de classificação de osteoporose para osteopenia., Negativo e dificuldades: Alto custo.	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada para reduzir fraturas	2ª - Sim, Qual: risedronato, Positivo e facilidades: Importantes para evitar agravos e mortes por fraturas de osteoporose , Negativo e dificuldades: Nada	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Ganho de massa ossea, Negativo: Intolerância gastrica	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma medicação gastroprotetora, facilita a adesão ao tratamento para todos os pacientes. Ainda mais por ser um tratamento de tão longo prazo	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alguns pacientes com muitas comorbidades podem se beneficiar desta formulação.	2ª - Sim, Qual: Já utilizei o risedronato GR em várias pacientes com excelentes resultados e boa segurança, Positivo e facilidades: Medicamento prático sem necessidade de ritual de tomada o que melhora a adesão e por melhorar a adesão também é mais biodisponível o que resulta em melhor redução de fraturas vertebrais e não vertebrais que os bisfosfonatos tradicionais, Negativo e dificuldades: O preço as vezes é impeditivo	3ª - Sim, Qual: Já tive com alendronato ou ibandronato que só podem ser ingeridos em jejum o que diminui muito a adesão ao tratamento, Positivo: Os medicamentos são eficientes pois reduzem o risco de fraturas vertebrais e não vertebrais e de quadril, Negativo: A adesão ao tratamento é ruim pois necessita de jejum por 40 minutos tem que ser ingerido com água e não pode se deitar por 40 minutos	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **14/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, mais opções de medicamentos para diferentes tipos de pacientes	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronus 35 mg, Positivo e facilidades: melhora da aderência ao tratamento devido a ingesta após alimentação., Negativo e dificuldades: não verifiquei aspectos negativos	3ª - Sim, Qual: alendronato de sodio e risedronato de sodio, Positivo: preço acessivel, Negativo: obrigatoriedade da tomada em jejum e restrição de decúbito	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Droga de alta potência, sem necessidade de jejum para absorção	2ª - Sim, Qual: Tenho experiência com tratamento de pacientes com osteoporose com boa resposta ao Actonel Chronus, Positivo e facilidades: Melhora da massa óssea e facilidade da posologia, Negativo e dificuldades: Não percebi	3ª - Sim, Qual: Romozosumabe e ácido zoledrônico, Positivo: Todos estes medicamentos são bons e tem suas indicações , Negativo: Não percebi efeitos colaterais indesejáveis	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhoria na, Qualidade de vida	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A medicacao favorecerá milhares de pacientes sem acesso ao tratamento	2ª - Sim, Qual: Uso do risedronato no tratamento osteoporose, Positivo e facilidades: Melhora na densidade mineral óssea, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Uso de alendronato e ibandronato, Positivo: Melhora da DMO, Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Maior tolerância ao tratamento. Seguro. Boa adesão por nao necessitar de jejum . Menor risco de complicação gastroesofagicas. Ainda eficaz para prevenção de fraturas.	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico 35 MG semana gastroresistente de liberação retardada, Positivo e facilidades: Adesão ao tratamento , , Maior tolerabilidade nao evoluir com esofagite , , Nao necessitar de nenhum ritual, Negativo e dificuldades: Alto custo	3ª - Sim, Qual: O mesmo Risedronato sódico porém que necessita jejum. Os Bisfofinatos orais. , Acido zoledronico endovenoso anual que causa muita dor no corpo pela alta dose aplicada anualmente , Necessita ser feito em.ambiente hospitalar, Positivo: Também apresentam eficácia quanto a prevenção de fraturas, Negativo: Respondi na questão 18	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, osteoporose é problema de saude publica, ainda mais com a inversao da piramide da idade da população	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: risendronato simples, Positivo: melhor adesao por nao precisar de jejum, Negativo: paciente nao tomava as outras tecnologias ou tomava e comia	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Porque a posologia é cômoda, sem necessidade do jejum, alta eficácia do produto, menos efeitos colaterais.	2ª - Sim, Qual: Risedronato de liberação imediata, Positivo e facilidades: Porque a posologia é cômoda, sem necessidade do jejum, alta eficácia do produto, menos efeitos colaterais., Negativo e dificuldades: Preço não acessível para algumas classes sociais	3ª - Sim, Qual: Risedronato de liberação imediata, Positivo: Custo mais acessível, Negativo: mais efeitos adversos, necessidade do jejum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	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 **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Manifesto-me favoravelmente à incorporação do risedronato gastrorresistente ao SUS., , O risedronato apresenta eficácia comprovada na prevenção de fraturas osteoporóticas, e estudos demonstram que sua formulação gastrorresistente mantém eficácia densitométrica equivalente à convencional, com perfil de segurança semelhante., , Seu principal diferencial é a possibilidade de administração após o café da manhã, sem necessidade de jejum, facilitando o uso, especialmente em pacientes idosos, frequentemente submetidos à polifarmácia. Essa facilidade pode favorecer a adesão e a continuidade do tratamento., , A incorporação ampliaria as opções terapêuticas do SUS, permitindo maior individualização do tratamento e contribuindo potencialmente para a prevenção de fraturas, hospitalizações e custos assistenciais., , Portanto, considero sua incorporação importante pela eficácia, segurança e maior praticidade de administração, sem substituir obrigatoriamente as formulações convencionais.	2ª - Sim, Qual: risedronato gastrorresistente, Positivo e facilidades: Na minha experiência clínica com pacientes portadores de osteoporose, considero como principal aspecto positivo do risedronato gastrorresistente a facilidade de administração após o café da manhã, sem necessidade de jejum, especialmente em pacientes idosos e em uso de múltiplos medicamentos., , Essa característica simplifica a rotina terapêutica, reduz as dificuldades relacionadas ao uso correto dos bisfosfonatos convencionais e pode favorecer a adesão e a persistência no tratamento., , Além disso, apresenta eficácia densitométrica equivalente à formulação convencional e perfil de segurança semelhante, constituindo uma alternativa importante para individualizar o tratamento da osteoporose e contribuir para a prevenção de fraturas por fragilidade., Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Sim, Qual: diversos medicamentos para Osteoporose, por ser referência na área, Positivo: Resultados satisfatórios em prevenção de fratura, Negativo: dificuldaes de adesão aos comprimidos convencionais (alendronato, ibandronato e risedronato comum), muitos associados ao ritual para a tomada.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os argumentos clínicos para incorporação do risedronato gastro-resistente (GR) ao SUS combinam eficácia semelhante à formulação imediata, melhor conveniência posológica, maior adesão/persistência e mostrou redução de fraturas e de custos com hospitalização em relação às formulações convencionais., O revestimento entérico do risedronato GR (EDTA) permite absorção adequada mesmo quando tomado logo após o café da manhã, eliminando a exigência de jejum prévio, exigido nas formulações imediatas. Embasando essa afirmação, encontramos um estudo randomizado, que compara risedronato GR (antes e depois do café) com o risedronato de liberação imediata. Além de serem comparáveis do ponto de vista da segurança, pelo período de 2 anos, o CTX teve redução no GR, até maior do que a comparação. (Novel formulations of oral bisphosphonates in the treatment of osteoporosis. - Aging Clinical and Experimental Research. 2022. Fuggle N, Al-Daghri N, Bock O, et al. Quanto a fraturas, outro estudo mostrou, menor incidência em qualquer sítio, quando comparado a outros bisfosfonatos orais. (Fracture Rates and Economic Outcomes in Patients With Osteoporosis Prescribed Risedronate Gastro-Resistant Versus Other Oral Bisphosphonates: A Claims Data Analysis. - Osteoporosis International 2022. Thomasius F, Palacios S, Alam A, et al.) Para comparar mulheres ?70 anos, usando risedronato GR com mulheres usando risedronato de liberação imediata ou alendronato: as primeiras, tiveram risco significativamente menor de fratura em vários sítios esqueléticos. (Fracture Risk in Women With Osteoporosis Initiated on Gastro-Resistant Risedronate Versus Immediate Release Risedronate or Alendronate: A Claims Data Analysis in the USA. - Osteoporosis International - 2023. Eisman JA, Cortet B, Boolell M, et al.), A baixa adesão a qualquer medicamento leva a perda da eficácia da medicação. Ruim ter que ingerir a medicação em jejum, Um dos maiores diferenciais do GR é não precisar aguardar esse período	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Maior adesão. Raros e leves efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Custo elevado para uso privado, sem ajuda do SUS. Pelo grau de adesão, boa efetividade e boa aderência, o custo-efetividade da droga é muito compensador.	3ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos orais e injetáveis / denosumabe / drogas formadoras (teriparatida e romosozumabe), Positivo: Para cada caso de osteoporose, existe uma indicação específica. Depende da gravidade, idade, tempo de uso, uso prévio de outra droga para osteoporose, posologia, Cada uma das drogas traz muita vantagem e algumas desvantagens. , Negativo: Dificuldade na administração (ácido zoledronico necessita clínica de infusão) / alguns são armazenados em geladeira - nem todos os lugares desse País tem essa disponibilidade / os que são de uso diário (teriparatida) podem trazer dificuldade da aderência), / injeção no subcutâneo (idosos nem sempre tem facilidade para isso)	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O risedronato gastrorresistente (GR/LR) foi associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (alendronato, ibandronato e risedronato LI, Maior adesão ao tratamento devido melhor forma de ingesta sem necessidade do jejum	2ª - Sim, Qual: Experiência com o produto., Positivo e facilidades: O único risedronato gastrorresistente de liberação retardada que pode ser administrado sem necessidade de jejum., Negativo e dificuldades: Até o momento nenhum	3ª - Sim, Qual: Os bisfosfonatos orais apresentam biodisponibilidade reduzida, com absorção inferior a 1%, sendo significativamente afetada pela alimentação., Positivo: Encontrei resultados positivos para usuários que tiveram constância no uso dessa tecnologia, pois devido à complexidade para a tomada dos bisfosfonatos orais de liberação imediata (LI) e pela necessidade de fazer jejum de alimentos e medicamentos de pelo menos de 30 minutos, os pacientes têm uma tendência maior a abandonar o tratamento. O risedronato GR também esteve associado a maior tempo até a primeira fratura, menor taxa de hospitalizações e menores custos relacionados à hospitalização quando comparado aos demais bisfosfonatos orais LI., Negativo: Os bisfosfonatos de liberação imediata leva baixa adesão ao tratamento da osteoporose que está associada a desfechos negativos, incluindo falha terapêutica, maior incidência de hospitalizações por fraturas.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **15/10/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Sou favorável à incorporação da tecnologia em avaliação, desde que sejam comprovadas sua eficácia, segurança e relevância para os pacientes, considerando também o custo-benefício e a ampliação do acesso ao tratamento.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora no tratamento da osteoporose	2ª - Sim, Qual: Actonel chronos, Positivo e facilidades: Melhor resposta em estudo, menos efeito colateral, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Risendronato 150mg, Alendronato, Ácido zolendronico, Denosumabe, Positivo: Melhor adesão , Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose traz grande mórbidas e mortalidade. Esta medicação melhora e MUITO a aderência ao tratamento	2ª - Sim, Qual: Risedronato de liberação lenta, Positivo e facilidades: Grande melhora no tratamento da obesidade, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronsto semanal, Positivo: Aderência e potencia, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **15/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será um ganho para pacientes com osteoporose e resultará em redução do número de fraturas	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos, Positivo e facilidades: A facilidade do uso e tolerabilidade, Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Sim, Qual: Osteoporose. Outros bisfosfonatos, Positivo: Redução do risco de fratura apesar das dificuldades na administração que interferem na adesão , Negativo: Baixa adesão	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou natural de um município pequeno, com cerca de 6 mil habitantes, onde já há aproximadamente 50 casos confirmados de Ataxia de Friedreich. Mesmo não tendo um tio, irmão ou familiar próximo acometido pela doença, acompanho de perto as dificuldades enfrentadas por essas pessoas e suas famílias., Acredito que a empatia é um dos valores mais importantes de uma sociedade verdadeiramente humana. Se a dor do outro não nos sensibiliza, precisamos refletir sobre o tipo de sociedade que estamos construindo., Estamos falando de pessoas que, além de enfrentarem uma doença tão desafiadora, não dispõem de condições financeiras para custear um tratamento na rede privada. Por isso, garantir o acesso ao medicamento pelo SUS representa muito mais do que uma decisão administrativa: significa oferecer esperança, dignidade e a possibilidade de uma melhor qualidade de vida a quem tanto precisa., O acesso à saúde não deve ser determinado pela condição financeira de ninguém. Por essas pessoas, por suas famílias e por todos que podem vir a precisar desse tratamento, manifesto meu apoio à incorporação desse medicamento ao SUS.,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante tratar osteoporose pois as consequências são graves	2ª - Sim, Qual: Tto de pacientes particulares com regressão do quadro, Positivo e facilidades: Melhor qualidade de vida, Negativo e dificuldades: Não observei, mas o custo é importante	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Não foi positivo , Negativo: Esofagite	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação para tratmento de osteopenia com alto risco ou osteoporose cuja formulação melhora a adesão ao tratamento com menos efeitos gastrointestinais sem diminuir absorção	2ª - Sim, Qual: Medicamento Risedronato sódico de liberação retardada, Positivo e facilidades: Diminuição de risco de fratura, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, alendronato, ibandronato, romosozumabe, tripartição, ácido zoledronico, Positivo: Diminuição de risco de fratura, Negativo: Custo e acesso	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É muito importante para os que precisam.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Um medicamento diferenciado, com tecnologia de proteção gástrica, com alta porcentagem de eficácia, bem tolerado, sem interações com alimentos ou outros 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, incorporação do Risedronato ao SUS pode favorecer muitos pacientes com Osteoporose e que não podem se manter em jejum	2ª - Sim, Qual: risedronato sódico de liberação retardada , Positivo e facilidades: Maior adesão medicamentosa e eficácia no tratamento, Negativo e dificuldades: ndn	3ª - Sim, Qual: alendronato, risedronato, Positivo: facilidade posológica, Negativo: ndn	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação crucial no tratamento de osteoporose, podendo ser de difícil adesão devido às restrições de administração	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, No SUS contamos com a liberação de medicamentos para o tratamento da osteoporose de muito alto risco de fratura (acido zoledronico e romozosumabe), alendronato de sodio e residronato orais para pacientes com risco moderado a alto de fraturas. No entanto, nao existe medicacão adequada para pacientes com moderado a alto risco de fratura e intolerância aos bisfosfonatos orais de liberacão imediata ou que, por algum motivo, estejam privados ou não queiram permanecer em jejum por 60 minutos antes de ingerir essas medicações. O actonel chronus gastro resistente pode ser a alternativa para tratamento desses pacientes, aumentando a adesão ao tratamento e reduzindo risco de fraturas	2ª - Sim, Qual: ACTONEL CHRONUS 35 MG , COMPRIMIDOS GASTRO RESISTENTES, Positivo e facilidades: A adesão ao tratamento foi maior já que não ha necessidade de jejum para que aconteça a absorcão da medicacão. Os efeitos gastrointestinais na dose de 35mg apos café da manhã foram menores nesses pacientes. Houve ganho de massa óssea e redução dos marcadores de reabsorção óssea. , Negativo e dificuldades: Alguns pacientes relatam dor no corpo no dia da tomada (liberacão de citocinas, como já explicado cientificamente pelo mecanismo de ação de todos os bisfosfonatos, sendo mais intensa com o uso do acido zoledronico).	3ª - Sim, Qual: ALENDRONATO, ACIDO ZOLEDRONICO, TERIPARATIDA, ROMOZOSUMABE, Positivo: As medicacoes listadas acima sao comprovadamente eficazes na redução da incidência de fraturas, e devem ser indicadas de acordo com o perfil de risco de fratura de cada paciente, comorbidades apresentadas e capacidade de adesão ao tratamento, Negativo: Todas as medicacões descritas acima tem indicacões e contra indicacões especificas	4ª - Os bisfosfonatos orais(BFs) são recomendados como drogas de primeira linha para o tratamento da OP de moderado a alto risco de fratura por todos os Consensos internacionais e Nacionais, inclusive o PCDT brasileiro. No entanto existem dificuldades quanto à administração, exigindo jejum, intervalo outros medicamentos (hormonios tireoideanos, p.e), além de permanência em posição de pé ou sentado ereto após a ingestão. Essas recomendações favorecem a baixa adesão ao tratamento da osteoporose, incluindo falha terapêutica, > numero de fraturas aumentando a morbidade e mortalidade. A tecnologia de formulação Gastrorresistente do Actonel Chronus (GR) elimina a necessidade de Jejum aumentando a biodisponiblidade (2- 4 x mais que os demais BF de liberacão imediata) e diminuindo as limitações relacionadas ao jejum. O estudo pivotal randomizado que foi utilizado para registro do Actonel mostrou ganhos superiores em DMO a longo prazo. No estudo fase III randomizado, duplo-cego e controlado conduzido por McClung MR, o risedronato GR, administrado antes ou após o café da manhã, demonstrou não inferioridade em relação ao risedronato de liberação imediata(LI) 5 mg diário em jejum quanto ao ganho de DMO lombar em mulheres com osteoporose pós-menopausa. Em outro estudo, após 104 semanas tambem conduzido por McClung MR, todos os grupos	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				mantiveram aumento significativo da DMO lombar, mas o Actonel Chronus revelou ganhos maiores que o grupo de risedronato LI. Um primeiro estudo de vida real por Thomasius, com banco de dados dos EUA (n = 5.452), o risedronato GR foi associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação com outros bisfosfonatos orais LI (alendronato, ibandronato e risedronato de liberacão imediata). Outro estudo de vida real por Eisman JA utilizando a mesma base de dados do estudo acima, evidenciou redução do risco de fraturas em comparação ao risedronato LI e alendronato raturas pélvicas e para fraturas em mulheres mais idosas (?65 anos)	
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento muito eficaz e de grande adesão por não exigir jejum	2ª - Sim, Qual: Alendronato, RISEDRONATO Que exige jejum, denosumabe. Ácido zolfronico, Positivo e facilidades: Pode ser tomado em qualquer momento . E é muito eficaz , Negativo e dificuldades: Atualmente omlite para o uso é o preço	3ª - Sim, Qual: Alendronato, RISEDRONATO, Denosumabe, Ácido zoledronico, Positivo: Melhora da doença, mesmo em ritmo lento, Negativo: Adesão difícil, descontinuidade frequente	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, "A família dos bisfosfonatos orais é tratamento de primeira linha para osteoporose, dentre eles, destaca-se o risedronato. Apesar da eficácia dos bisfofonatos orais, o maior problema na sua administração é a exigência de jejum antes e após o tomada e não poder se deitar por certo tempo após a administração. Este ""ritual"" traz dificuldades na adesão da paciente ao tratamento. Sabe-se que a adesão incompleta aos bisfosfonatos orais é um importante fator de redução de sua efetividade na prática. Por isso, o risedronato gastro-resistente, que não depende de jejum, de ""ritual"" de tomada é um avanço para melhorar a adesão e, consequentemente, a efetividade do tratamento. "	2ª - Sim, Qual: Todos os bisfosfonatos, orais ou endovenosos: alendronado, risedronato, ibandronato, ácido zoledrônico, Em relação ao risedronato, tive experiência com o risedronato semanal tradicional e com o gastro-resistente também., , Positivo e facilidades: "Sou médico familiarizado ao tratamento da osteoporose: o fato de não ser necessário o ""ritual"" de tomada com o risedronato gastro-resistente, ou seja, de não precisar de jejum prévio e de não necessitar manter o jejum por 30 a 60 minutos a ingestão, melhorou a adesão de pacientes ao tratamento. ", Negativo e dificuldades: Nenhum aspecto negativo em relação à comparação direta com bisfosfonatos orais tradicionais não-gastro-resistentes.	3ª - Sim, Qual: Todos os bisfosfonatos orais e injetáveis:, 1) Alendronato, 2) Risendronato, 3) Ibandronato, 4) Ácido zoledrônico, Biológicos:, 5) Denosumabe, 6) Romosozumabe, SERM:, 7) Raloxifeno, , Positivo: "A grande vantagem do risedronato gastro-resistente é abolir a necessidade do ""ritual"" de tomada (não necessitar de jejum prévio e de manutenção do jejum por 30 a 60 minutos a ingestão) e isso pode melhorar a adesão ao tratamento. Há menor relato de eventos adversos gástricos com o risedronato gastro-resistente. Há que se considerar que risedronato é eficaz no tratamento da osteoporose com a vantagem da administração oral, com custo relativamente baixo em relação aos injetáveis e biológicos. ", Negativo: Não notei aspectos negativos na comparação com outros bisfosfonatos orais. , Em relação aos bisfosfonatos injetáveis, o risedronato oral deve ser administrado semanalmente enquanto o injetável é anual, porém, o custo do anual é bem maior. , Em relação aos biológicos, o denosumabe tem a vantagem da administração semestral ao invés de semanal, mas o custo é maior também.	4ª - Abaixo, informações de estudos/artigos publicados em periódicos de primeira linha no assunto em questão:, , 1) Risedronato gastro-resistente (liberação lenta) é tão efetivo quanto o tradicional (eficácia bem demonstrada ao longo do tempo), 1.1) McClung MR et al. Osteoporos Int. 2013, 24(1):301-10. doi: 10.1007/s00198-012-2175-7. , 1.2) McClung MR et al. Osteoporos Int. 2012, 23(1):267-76. doi: 10.1007/s00198-011-1791-y., , 2) Revisão detalhada sobre o assunto (relatório resultado de um grupo de trabalho da ESCEO-European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis / Sociedade Europeia para Aspectos Clínicos e Econômicos da Osteoporose e Osteoartrie) conclui que o risedronato gastro-resistente se associa a menor ocorrência de eventos adversos gástricos, também menciona níveis menores de CTx, o que pode indicar maior supressão da reabsorção óssea. A revisão conclui que esta tecnologia pode melhorar a adesão. E menciona estudo que revelou custo-efetividade do tratamento. , 2.1) Fuggle N et al. Aging Clin Exp Res. 2022, 34(11):2625-2634. doi: 10.1007/s40520-022-02272-z., , 3) Dois estudos mostraram menor taxa de fraturas com risedronato gastro-resistente., 3.1) Eisman JA et al. Osteoporos Int. 2023, 34(5):977-991. doi: 10.1007/s00198-022-06627-0., 3.2) Thomasius F et al. Osteoporos Int. 2022, 33(1):217-228. doi:	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				10.1007/s00198-021-06108-w.	
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Será bastante útil no tratamento da osteoporose	2ª - Sim, Qual: Uso a referida medicação em pacientes privados com excelente resposta , Positivo e facilidades: Eficácia e aderência , Negativo e dificuldades: Efeitos colaterais gastrointestinais	3ª - Sim, Qual: Outros bisfosfinatos orais e injetáveis , Positivo: Melhor aderência , Negativo: Resposta depende da manutenção do tratamento	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Não acho que deve ser incorporada no SUS, Poucos pacientes com indicação para este medicamento específico	2ª - Sim, Qual: Residronatoi que não necessita de jeum, Positivo e facilidades: Comodidade da tomada sem necessitar o jejum, Negativo e dificuldades: Preço elevado	3ª - Sim, Qual: Denosumabe, Positivo: Comodidade da posologia semestral, Negativo: Preço elevado	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação eficaz na redução de fraturas osteoporóticas e com uma comodidade posológica excelente.	2ª - Sim, Qual: Tenho muitos pacientes em uso do risedronato gastrorresistente com ótima resposta , Positivo e facilidades: Otima adesão ao tratamento, principalmente dos que usam outras medicações em jejum., Redução da remodelação óssea através do marcador bioquímico CTX, Aumento da densidade mineral óssea e redução do risco de fraturas., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Em estudo de vida real (RWE) (Thomasius F, 2022), com dados do IBM® MarketScan® dos EUA (n = 5.452), o risedronato gastrorresistente (GR/LR) foi associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (alendronato, ibandronato e risedronato LI).(1), • O tratamento com risedronato GR também esteve associado a maior tempo até a primeira fratura, menor taxa de hospitalizações e menores custos relacionados à hospitalização quando comparado aos demais bisfosfonatos orais LI.(1), • Outro estudo RWE (Eisman JA, 2023), utilizando a mesma base de dados, , 1-Thomasius F et al. Fracture rates and economic outcomes in patients with osteoporosis prescribed risedronate gastro-resistant versus other oral bisphosphonates: a claims data analysis. Osteoporos Int. 2022 Jan, 33(1):217-228.	5ª - Não

Contribuiu 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa apresentação minimiza efeitos colaterais gastrointestinais	2ª - Sim, Qual: Medicação, Positivo e facilidades: Menos efeitos colaterais gastrointestinais , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo: Experiência positiva diante do cenário de avaliação caso a caso., Negativo: Efeitos colaterais eventuais	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, E eficaz e seguro	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Menos sintomas gastricos, Negativo e dificuldades: O disponivel nas farmácias é muito caro	3ª - Sim, Qual: Denosumab, Positivo: Ser semestral ,mas custo muito alto ´a população, Negativo: Nenhum	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, —-	2ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos orais, Positivo e facilidades: —, Negativo e dificuldades: —-	3ª - Sim, Qual: —-, Positivo: ——, Negativo: —-	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Residronato de Sódio 35 mg seria muito útil para uso semanal pois não causaria tanto desconforto gástrico com sintomas importantes de refluxo que são causados por outro medicamento já liberado pelo SUS. Além disso, não precisa de jejum para a administração do medicamento, facilitando seu uso pelas pacientes. Com o tratamento adequado da Osteoporose, evitaremos as fraturas patológicas que impossibilitam o paciente muitas vezes, para exercer suas atividades diárias como caminhar, exercitar etc. para toda família que tem um idoso com Osteoporose, sabe bem da importância dessa doença e a limitação que ela pode causar aos pacientes.	2ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio , Positivo e facilidades: O Residronato diminuiu refluxo e a aceitação das pacientes foi muito melhor com a manutenção do tratamento. , Negativo e dificuldades: A tomada semanal ainda não seria a ideal, mas pela importância da utilização do Residronato 35 mg na manutenção dos tratamentos, esse certo desconforto da tomada semanal torna-se irrelevante.	3ª - Sim, Qual: Ibandronato de sódio 150 mg, Positivo: O ibandronato de sódio é prático mas é caro e as pacientes não conseguem manter o medicamento. , Negativo: O preço do Ibandronato é caro para nossa população e o ideal seria termos pelo menos o Residronato de sódio 35 mg no Sus.	4ª - As evidências das minhas pacientes que utilizam o Residronato de sódio 35 mg são mais evidentes na melhora comprovadamente pela densitometria óssea já no primeiro ano de uso.	5ª - O Residronato é mais barato e acredito que para a política pública em saúde seria ideal pelos bons resultados que já observamos no serviço privado.
Pessoa com a condição de saúde **16/10/2026**	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:
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou médica endocrinologista e atuo diretamente no tratamento de pacientes com osteoporose no SUS, no HUMAP-UFMS. A cartela de medicações disponíveis para esses pacientes melhorou muito nos últimos anos, mas ainda faltam opções que facilitariam o tratamento dessa doença. A osteoporose é uma doença silenciosa, que ocasionará fraturas em 1 a cada 3 mulheres na menopausa e 1 a cada 5 homens após os 50 anos. Essa população idosa já tem uma polifarmácia, e as medicações orais para osteoporose (bisfosfonatos) precisam de jejum de 1 hora em posição elevada. Oferecer uma opção adicional facilitaria o tratamento desses pacientes.	2ª - Sim, Qual: Risedronato gastrorresistente. , Positivo e facilidades: Melhora na adesão ao tratamento. , Negativo e dificuldades: Nenhuma.	3ª - Sim, Qual: Outros bisfosfonatos, denosumabe, teriparatida e romosozumabe., Positivo: Aumentaram as opções de tratamento disponíveis para osteoporose. , Negativo: Envolvem custos e adesão do paciente.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, SERA BENIFICO AO PUBLICO QUE NECESSITA DA MEDICAÇÃO, TRAZENDO MELHOR QUALIDADE DE VIDA	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhor absorção e prevenção	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento diferenciado que iria beneficiar bastante as pessoas . Nao é igual aos outros risedronatos	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos , Positivo e facilidades: Nao da efeitos colaterais como os outros e ele tem superioridade na eficacia nos riscos de fratura, Negativo e dificuldades: Nenhum so o preço	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento ajudaria muitas pessoas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/10/2026**	1ª - Não tenho opinião formada, Acho importante uma política dessas ser aceita, fará bem para 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela adesão ao tratamento, por não necessitar de 30 minutos de jejum, automaticamente o paciente não esquece de tomar o medicamento, assim então, evitando fraturas e suas complicações.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma medicação com maior eficácia, comprovada em estudos, quando comparado aos outros bisfosfonafos, além da facilidade de tomada que melhora a adesão	2ª - Sim, Qual: Sim. A tecnologia da camada gastro resistente que não interage com medicamentos e alimentos, facilitando a tomada que pode ser feita após refeição e não dá problemas gastrointestinais , Positivo e facilidades: tecnologia da camada gastro resistente que não interage com medicamentos e alimentos, facilitando a tomada que pode ser feita após refeição e não dá problemas gastrointestinais , Negativo e dificuldades: Nenhuma	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um medicamento eficaz no combate à Osteoporose que acomete e incapacita milhões de mulheres no país.	2ª - Sim, Qual: Risedronato de sódio, Positivo e facilidades: Previne a perda e recupera a massa óssea causando o espessamento ósseo trabecular apresentando ganho real de componente ósseo. , Negativo e dificuldades: A necessidade de ser administrado em jejum é bom restrições posturais e de tempo para alimentação após a tomada do medicamento, a exceção do Risedross Chronos.	3ª - Sim, Qual: Ibandronato de sódio, denosumabe e ramosumabe, Positivo: Comodidade posológica: denosumabe 2 x/ano e ramosumabe 1 x/ano. , Negativo: São injetáveis.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia – FEBRASGO considera relevante a ampliação das opções terapêuticas para prevenção e tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa, condição de elevada prevalência e importante impacto sobre morbidade, mortalidade, qualidade de vida e custos para o sistema de saúde. O risedronato sódico gastrorresistente de liberação retardada apresenta como vantagem a possibilidade de administração após a alimentação, reduzindo as restrições relacionadas ao jejum exigidas pelas formulações orais convencionais de bisfosfonatos. Essa característica pode facilitar o uso correto do medicamento e favorecer a adesão e a persistência ao tratamento, aspectos particularmente relevantes no manejo de uma doença crônica e frequentemente assintomática até a ocorrência de fraturas. Considerando a eficácia antifratura estabelecida dos bisfosfonatos, a necessidade de individualização do tratamento e a importância de disponibilizar alternativas que reduzam barreiras à adesão, a FEBRASGO manifesta-se favoravelmente à incorporação do risedronato sódico gastrorresistente como opção para mulheres na pós-menopausa com indicação de tratamento ou prevenção farmacológica da osteoporose, desde que observados os critérios clínicos de elegibilidade e de custo-efetividade estabelecidos pelo SUS.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - A Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia – FEBRASGO considera relevante a ampliação das opções terapêuticas para prevenção e tratamento da osteoporose em mulheres na pós-menopausa, condição de elevada prevalência e importante impacto sobre morbidade, mortalidade, qualidade de vida e custos para o sistema de saúde., O risedronato sódico gastrorresistente de liberação retardada apresenta como vantagem a possibilidade de administração após a alimentação, reduzindo as restrições relacionadas ao jejum exigidas pelas formulações orais convencionais de bisfosfonatos. Essa característica pode facilitar o uso correto do medicamento e favorecer a adesão e a persistência ao tratamento, aspectos particularmente relevantes no manejo de uma doença crônica e frequentemente assintomática até a ocorrência de fraturas., Considerando a eficácia antifratura estabelecida dos bisfosfonatos, a necessidade de individualização do tratamento e a importância de disponibilizar alternativas que reduzam barreiras à adesão, a FEBRASGO manifesta-se favoravelmente à incorporação do risedronato sódico gastrorresistente como opção para mulheres na pós-menopausa com indicação de tratamento ou prevenção farmacológica da osteoporose, desde que observados os critérios	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				clínicos de elegibilidade e de custo-efetividade estabelecidos pelo SUS.	
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Democratização do acesso aos melhores tratamentos em saúde	2ª - Sim, Qual: Acthonel, Positivo e facilidades: Melhora do quadro de osteoporose, Poucos efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Menos efeitos colaterais, Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Como lido com pacientes no climatério e menopausa, além das estratégias de suplementação com vitamina D, Magnésio, k2mk7, terapia de reposição hormonal e exercício físico, em muitas ocasiões faz-se necessário usar o risedronato como ferramenta para prevenção de oesteoporose	2ª - Sim, Qual: Denosumabe, Alendronato, Risedronato, Positivo e facilidades: Prevenção de osteoporose e fraturas ósseas, Negativo e dificuldades: nenhuma	3ª - Sim, Qual: Denosumabe , Positivo: Potência da medicação e posologia, Negativo: custo e necessidade de abordagem de resgate caso interrompida	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, OSTEOPOROSE É DOENÇA COM CONSEQUENCIAS GRAVES, DE ALTO CUSTO PARA O ESTADO E A CHAVE É ADESÃO AO TRATATMENTO. O RISEDRONATO GASTRORESISTENTE É UMA OPÇÃO NÃO INJETAVEL, COM ALTO POTENCIAL DE AMPLIAR O TRATAMENTO ORAL EM DOENTES DE OSTEOPOROSE	2ª - Sim, Qual: TRATO OSTEOPOROSE HA MAIS DE 20 ANOS. É MINHA DROGA DE ESCOLHA PARA USO ORAL., Positivo e facilidades: O PRINCIPAL E MAIS IMPORTANTE - SEM RITUAIS PARA TOMAR, PRATICAMENTE SEM EFEIOTOS COLATERAIS, Negativo e dificuldades: QUANDO O PACIENTE NÃO LEMBRA DE TOMAR	3ª - Sim, Qual: DENOSUMABE, ROMOZOSUMABE, TERIPARATIDA, ALENDRONATO, RISEDRONATO CONVENCIONAL, RANELATO DE ESTRONCIO, CALCITONINA, PALMIDRONATO, ACIDO ZOLEDRONICO, Positivo: FALAHA DE TRAATEMNTO USAR ANABOLICO OU INJETAVEL. POR VIA ORAL MELHOR É RISEDRONATO GASTRORESISTENTE., Negativo: SER INJETAVEL, APESAR QUE MUITAS VEZES É NECESSARIO	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose é uma doença de grande relevância, principalmente, em mulheres na faixa da menopausa. O uso da medicação pode reverter o quadro da osteoporose e, assim, diminuir os riscos de fratura.	2ª - Sim, Qual: ALENDRONATO , Positivo e facilidades: Reversão do quadro de osteoporose, Negativo e dificuldades: Não há necessidade de jejum, isso aumenta a adesão e garante a eficácia da medicação.	3ª - Sim, Qual: RISEDRONATO IBANDRONATO E OUTROS ALENDRONATOS DE OUTRAS MARCAS, Positivo: AS OUTRAS SÃO BOAS, MAS NÃO APRESENTAM GASTRORRESISTÊNCIA, Negativo: O FATO DE NECESSITAR DE JEJUM	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ´´E´ uma medicação muito importante para o manejo do tratamento e profilaxia de osteoporose. Por ter tecnologia especifica de liberação retardada facilita e possibilita o tratamento em população mais suceptivel a descontinuar o tratamento convencional.	2ª - Sim, Qual: Ja utilizo o risedronato sodico gastrorresistente nas minhas pacientes com otimos resultados de seguimento , Positivo e facilidades: Continuidade no tratamento, menos efeitos adversos e melhora no mabejo da osteoporose, Negativo e dificuldades: Preço elevado	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser incorporada para avaliar melhor as condições de saúde dos pacientes.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Boa droga , permite pacientes com intolerancia gastrica se tratem	2ª - Sim, Qual: medicamentos e estudos validados pelas sociedades médicas , Positivo e facilidades: Maior disponibilidade do medicamento para o paciente , Negativo e dificuldades: PREÇO	3ª - Sim, Qual: A mesma droga sem gastroprotetor , Positivo: melhor resultado e adesão ao tratamento , 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Pela facilidade posologia e proteção gástrica	2ª - Sim, Qual: Risedronato, alendronato, ácido zolendronico, Positivo e facilidades: Proteção ao trato gastrointestinal e facilidade posologica semanal, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato é ácido zolendronico, Positivo: Também muito boas, mas com distinções referentes às indicações , Negativo: Nenhuma	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação importante, com melhor aceitação e menor risco de efeitos colaterais em relação aos outros bisfosfonatos via oral	2ª - Sim, Qual: Medicamento risedronato, Positivo e facilidades: Melhor adesão e menos efeitos colaterais, Negativo e dificuldades: Custo ainda um pouco elevado	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Opção interessante para pacientes em uso de medicações que necessitam de jejum (ex: hormônio tireoidiano) ou para pacientes que baixa capacidade de compreensão que tem dificuldade de entender a necessidade de tomada de alendronato em jejum.	2ª - Sim, Qual: Risedronato 35 mg comprimido de liberação prolongada , Positivo e facilidades: Falta de necessidade de jejum , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato , Positivo: Eficaz , Negativo: Necessita de jejum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do risedronato gastrorresistente 35 mg semanal ao SUS para mulheres com osteoporose a partir dos 70 anos. Trata-se de uma alternativa com eficácia demonstrada, segurança comparável e vantagem prática relevante para uma população com elevado risco de fraturas., , A exigência de jejum dos bisfosfonatos orais convencionais é uma barreira concreta ao tratamento, sobretudo em idosas com polifarmácia e rotinas complexas. A formulação gastrorresistente permite a administração imediatamente após o café da manhã, sem prejuízo das demais precauções de uso. Essa simplificação pode reduzir erros de administração e favorecer a continuidade terapêutica, aspecto decisivo em uma doença crônica e frequentemente assintomática., , No ensaio randomizado de McClung et al. (2013), após dois anos, o risedronato gastrorresistente semanal produziu ganho superior de densidade mineral óssea quando administrado após o café da manhã, versus o risedronato convencional diário, mantendo tolerabilidade semelhante., , Eisman et al. (2023), em estudo de prática clínica, observaram nas mulheres com 70 anos ou mais associação com menor incidência de qualquer fratura: 31% em comparação ao risedronato convencional e 28% em comparação ao alendronato, após ajustes estatísticos. Embora observacional, essa evidência é diretamente pertinente à faixa etária contemplada pela consulta., , Portanto, a incorporação não representa mera conveniência: amplia o acesso a uma formulação eficaz, com administração mais simples e resultados clínicos promissores justamente nas mulheres de maior vulnerabilidade. Defendo sua disponibilização no SUS como medida concreta para qualificar e individualizar o cuidado da osteoporose., , Referências:, McClung MR et al. Osteoporos Int. 2013, 24:301-310., Eisman JA et al. Osteoporos Int. 2023, 34:977-991.	2ª - Sim, Qual: , tenho longa experiência clínica com uso de risedronato gastrorresistente, Positivo e facilidades: Tenho longa experiência clínica com o risedronato gastrorresistente no tratamento de mulheres com osteoporose, incluindo pacientes com 70 anos ou mais. Ao longo da minha prática assistencial, tenho observado vantagens importantes dessa formulação em relação aos bisfosfonatos orais convencionais, especialmente quanto à facilidade de administração, à aceitação do tratamento e à adesão terapêutica., , A possibilidade de administrar o medicamento imediatamente após o café da manhã, sem necessidade de jejum, representa um benefício significativo, particularmente para pacientes idosas, frequentemente em uso de múltiplos medicamentos. Na minha experiência, essa facilidade reduz as dificuldades relacionadas aos horários de administração, simplifica a rotina e favorece o uso correto do medicamento., , Tenho observado também maior aceitação do tratamento e menor resistência à sua continuidade, especialmente entre pacientes que anteriormente apresentavam dificuldades para seguir as exigências de administração dos bisfosfonatos convencionais., , Considero que essas vantagens têm grande relevância clínica, pois a adesão e a persistência terapêutica são fundamentais para a efetividade do tratamento da osteoporose e a prevenção de fraturas., , Com base na minha experiência clínica, considero o risedronato gastrorresistente uma alternativa terapêutica valiosa, cuja disponibilização no SUS poderá beneficiar significativamente mulheres idosas com osteoporose, facilitando o tratamento e contribuindo para sua continuidade a longo prazo., , Negativo e dificuldades: Na minha experiência clínica, a principal limitação do risedronato gastrorresistente não está relacionada à sua eficácia ou tolerabilidade, mas à dificuldade de acesso ao medicamento, especialmente em razão de seu custo e da ausência de disponibilização pelo SUS., , Essa barreira econômica restringe o acesso de um grande número de mulheres com osteoporose a uma alternativa terapêutica que oferece vantagens importantes quanto à facilidade de administração e à possibilidade de melhor adesão ao tratamento., , Na prática assistencial, observo que muitas pacientes, particularmente as idosas, poderiam se beneficiar dessa formulação, mas não dispõem de recursos financeiros para adquiri-la regularmente. Essa situação limita as possibilidades de individualização terapêutica e pode comprometer a continuidade do tratamento., , Considero que a dificuldade de acesso constitui atualmente o principal aspecto negativo associado à utilização dessa tecnologia. Sua incorporação ao SUS permitiria superar uma importante barreira assistencial, ampliando o acesso a um tratamento eficaz, de administração simplificada e particularmente relevante para mulheres com 70 anos ou mais.,	3ª - Sim, Qual: outros bisfosfonatos orais, raloxifeno , denosumabe , teriparatida, romosozumabe, Positivo: Ao longo da minha experiência clínica no tratamento da osteoporose, tenho observado resultados muito satisfatórios com os medicamentos atualmente disponíveis, especialmente os bisfosfonatos orais, o ácido zoledrônico e o denosumabe. Essas terapias apresentam eficácia comprovada na redução do risco de fraturas, proporcionando estabilização ou aumento da densidade mineral óssea e contribuindo para a prevenção de complicações associadas à osteoporose., , A disponibilidade de diferentes alternativas farmacológicas permite individualizar o tratamento de acordo com o risco de fraturas, as comorbidades, as características clínicas e as preferências das pacientes., , Entretanto, minha experiência também demonstra que a eficácia de um medicamento depende de sua utilização correta e da continuidade do tratamento. Nesse contexto, as exigências de administração dos bisfosfonatos orais convencionais representam uma dificuldade importante, particularmente para mulheres idosas., , É justamente por reconhecer os benefícios dos tratamentos existentes que considero fundamental ampliar as opções disponíveis no SUS. O risedronato gastrorresistente mantém a eficácia terapêutica de um bisfosfonato amplamente utilizado, acrescentando a importante vantagem de dispensar o jejum prévio à administração., , Sua incorporação representaria um avanço na individualização do cuidado, oferecendo uma alternativa eficaz e de administração simplificada, especialmente relevante para mulheres com 70 anos ou mais., , Negativo: Na minha experiência clínica, uma das principais limitações dos tratamentos atualmente disponíveis para osteoporose está relacionada às dificuldades de administração, à tolerabilidade e à manutenção da adesão terapêutica a longo prazo., , Os bisfosfonatos orais convencionais, embora eficazes na prevenção de fraturas, exigem jejum, restrições à ingestão de alimentos e outros medicamentos e cuidados posturais após a administração. Essas exigências representam barreiras importantes, especialmente para mulheres idosas, frequentemente acometidas por comorbidades e em uso de múltiplos	4ª - Sim. As evidências disponíveis oferecem fundamentos clínicos consistentes para a incorporação do risedronato gastrorresistente 35 mg semanal ao SUS, especialmente para mulheres com osteoporose e 70 anos ou mais., , Em ensaio clínico randomizado com dois anos de acompanhamento, McClung et al. (2013) demonstraram eficácia e tolerabilidade comparáveis às do risedronato convencional 5 mg diário. O ganho de densidade mineral óssea lombar foi de 5,5% com a formulação gastrorresistente administrada após o café da manhã, versus 4,4% com a formulação convencional em jejum. Esses resultados confirmam a eficácia da nova formulação, com a vantagem de dispensar o jejum., , De especial relevância para esta consulta, Eisman et al. (2023) observaram, em estudo de prática clínica, menor incidência de qualquer fratura entre mulheres ?70 anos que iniciaram risedronato gastrorresistente: razão de taxas ajustada de 0,69 frente ao risedronato convencional e 0,72 frente ao alendronato, correspondendo a reduções relativas de 31% e 28%, respectivamente. Embora a natureza observacional não permita estabelecer causalidade, esses resultados constituem evidência clínica favorável, particularmente pertinente à população contemplada nesta avaliação., , A possibilidade de administrar o medicamento imediatamente após o café da manhã elimina a exigência de jejum,	5ª - Sou favorável à incorporação do risedronato gastrorresistente ao SUS, considerando que os resultados da avaliação econômica apresentada indicam potencial custo-efetividade da tecnologia., , Na análise de custo-utilidade, as razões incrementais foram de R$ 21.410,59 por ano de vida ajustado pela qualidade (AVAQ) ganho em comparação ao risedronato convencional e de R$ 22.468,62 por AVAQ em comparação ao alendronato. Ambos os valores ficaram abaixo do limiar de R$ 40 mil por AVAQ adotado na análise, constituindo resultados favoráveis à incorporação., , O impacto orçamentário incremental estimado foi de R$ 76,8 milhões em cinco anos, no cenário de difusão gradual. Esse investimento deve ser avaliado considerando os elevados custos das fraturas osteoporóticas, incluindo hospitalizações, cirurgias, reabilitação e suas graves consequências funcionais. Ressalto ainda que o preço proposto para incorporação representa desconto de 48,66% em relação ao preço máximo de venda ao governo., , Embora existam incertezas relacionadas às estimativas de efetividade utilizadas no modelo econômico, considero que elas não devem obscurecer as vantagens clínicas e assistenciais 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:
			medicamentos., , Na prática assistencial, observo que essas dificuldades podem resultar em erros de administração, baixa adesão e interrupção do tratamento, comprometendo sua efetividade. Além disso, queixas gastrointestinais podem limitar a tolerabilidade em algumas pacientes., , Outras alternativas, como o ácido zoledrônico e o denosumabe, embora altamente eficazes, apresentam particularidades relacionadas à administração parenteral, necessidade de acompanhamento e cuidados específicos, que nem sempre atendem às necessidades ou preferências de todas as pacientes., , Essas limitações reforçam a importância de ampliar as opções terapêuticas disponíveis no SUS. Nesse contexto, o risedronato gastrorresistente representa uma alternativa particularmente relevante, pois elimina a necessidade de jejum, simplifica a administração e pode favorecer a adesão e a persistência terapêutica., , Considero que sua incorporação permitiria superar uma importante barreira dos tratamentos orais convencionais, contribuindo para a individualização e a continuidade do tratamento da osteoporose, especialmente em mulheres com 70 anos ou mais.,	importante obstáculo à utilização correta dos bisfosfonatos orais em pacientes idosas, frequentemente submetidas à polifarmácia., , Considero que a associação entre eficácia demonstrada em ensaio clínico randomizado, resultados favoráveis na redução de fraturas em condições de prática clínica e maior facilidade de administração constitui uma justificativa científica consistente para a incorporação dessa tecnologia ao SUS., , Referências:, , 1. McClung MR et al. Osteoporos Int. 2013, 24:301-310., 2. Eisman JA et al. Osteoporos Int. 2023, 34:977-991.,	formulação gastrorresistente., , A simplificação da administração, com eliminação da necessidade de jejum, representa um benefício particularmente relevante em mulheres idosas e pode favorecer a adesão e a persistência terapêutica., , Defendo, portanto, que os resultados econômicos sejam interpretados em conjunto com as necessidades reais das pacientes. A incorporação, associada à negociação de preços e a critérios adequados de utilização, representa uma oportunidade de ampliar o acesso a um tratamento eficaz, com potencial para melhorar a qualidade da assistência e prevenir as consequências clínicas e econômicas das fraturas
Profissional de saúde **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O aumento de casos de osteoporose pos menopausa e consequente e risco de fraturas patológica traz a necessidade de implementação de terapias mais eficazes no âmbito do SUS. Resultaria em melhora da qualidade de vida das mulheres nessa fase de vida e evitaria gastos com tratamento de fraturas mais complicadas	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico 35mg de liberação retardada, Positivo e facilidades: Melhora da densidade mineral óssea com menos efeitos adversos gastrintestinais, Negativo e dificuldades: Especialmente dificuldade de acesso e manutenção de tratamento devido ao custo.	3ª - Sim, Qual: Risedronato sódico de liberação não retardada, alendronato sódico , ibandronato sódico , Positivo: Recuperação mais rápida da densidade mineral óssea, com menor tempo tratamento. E manutenção da mesma. Diminuição de risco de fratura patológica , Negativo: Abandono de tratamento devido a 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 **16/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Convivo com uma pessoa portadora de osteoporose e conheço de perto as preocupações relacionadas à evolução da doença e ao risco de fraturas, que podem comprometer a autonomia, a mobilidade e a qualidade de vida, principalmente dos idosos. A disponibilização desse medicamento pelo SUS poderá contribuir para a prevenção de fraturas, a redução de complicações e internações e a promoção de um envelhecimento mais saudável e digno. O acesso ao tratamento adequado não deve depender da condição financeira do paciente, mas de sua necessidade clínica, com avaliação individualizada e acompanhamento médico.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Com o envelhecimento da populacao brasileira, mais mulheres estao lidando com Osteoporose e nem todas com indicacao de tratamento anabolico, O risendronato gastroresistente melhora a adesao em pacientes sensíveis.	2ª - Sim, Qual: Risendronato gastroresistente dose semanal, Positivo e facilidades: Menos efeitos adversos, Negativo e dificuldades: Preço e dificuldade de encontrar em farmacias	3ª - Sim, Qual: Teriparatide/ denosumabe / romosozumabe/ acido zoledronico, Positivo: Hoje existem muitas terapeuticas farmacologicas para osteoporose porem com limitacoes de acesso via SUS devido alto custo, Negativo: Custo	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que possa melhorar a qualidade de vida de quem tem a doença, cumprindo o princípio de integralidade em abordar todas as áreas da vida de uma pessoa, social, física, emocional e econômica.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose é uma doença que aumenta a mortalidade feminina e deve ser primeiramente prevenida e tratada.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acredito que irá trazer muitos benefícios para os pacientes que utilizam o SUS. Aumentando as chances de tratamento a elas.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Fará muito bem p pacientes	2ª - Sim, Qual: Risedronato, alendronato, acido zoledronico, Positivo e facilidades: M lhora significativa massa ossea e poucos ef colaterais, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Resposta acima, Positivo: Ganho DMO, Negativo: Ef gastrointestinal	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A adesão ao tratamento da osteoporose é sabidamente baixa. Em grande parte, isto se deve ao fato de ser uma doença que atinge majoritariamente pessoas idosas, mas também porque os agentes mais frequentemente utilizados no seu tratamento requerem um ritual de ações para serem utilizados. Por exemplo, há necessidade de jejum e após o uso ficar meia hora em jejum e não deitar.. Além disso, o comprimido deve ser ingerido com um copo de água natural, não devendo ser utilizado com outros líquidos. Tudo isto se deve à baixa taxa de absorção dos bisfosfonatos orais e ao risco de esofagite de refluxo. Estes aspectos limitam o uso dos bisfosfonatos e, consequentemente, sua eficácia terapêutica. Existem dados que indicam que a eficácia do tratamento requer o uso regular da medicação e que falha de tomada maior que 20% compromete o resultado terapêutico., Desta forma, o risedronato gastrorresistente tem a vantagem de permitir o uso independentemente de jejum, sendo uma opção conveniente para pessoas com dificuldade de adesão.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos., Positivo e facilidades: Melhor adesão ao tratamento e resultado positivo quanto a aumento de densidade mineral óssea., Negativo e dificuldades: O custo é mais elevado e possibilidade rara de reação flu-like.	3ª - Sim, Qual: Estrógeno, alendronato, pamidronato, zoledronato, teriparatida, denosumabe e romosozumabe., Positivo: Aumento de massa óssea e redução de fratura., Negativo: Efeitos gastrointestinais dos bisfosfonatos orais, reação flu-like com os bisfosfonatos, em particular, o zoledronato. Hipocalcemia com o denosumabe, zoledronato e romosozumabe. Hipercalcemia e hipercalciúria com teriparatida. Queda discreta na taxa de filtração glomerular com bisfosfonatos endovenosos.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A população mundial está com a longevidade aumentada, o que constata evidenciarmos a população viver um período durante a velhice, principalmente as mulheres no climatério. Além de favorecer a qualidade de vida.	2ª - Sim, Qual: Medicamento, Positivo e facilidades: Melhor da disposição física., Negativo e dificuldades: Interação com outras drogas.	3ª - Sim, Qual: Tecnologia leve: Prática física, Positivo: Melhor da disposição física., Negativo: Nada a declarar	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação tradicional e sabidamente eficaz para tratamento de osteoporose.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos 35mg, Positivo e facilidades: boa adesão ao tratamento, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: alendronato,, risedronato de liberação imediata, acido zoledronico, denosumabe, teriparatida, romosozumabe, Positivo: adequado tratamento da doença de base quando bem indicado e usado corretamente, Negativo: dispepsia com bisfosfonatos orais	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **17/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eficácia, posologia, adesão, custo benefício e prevenção de desfechos	2ª - Sim, Qual: , Tecnologia de Liberação Retardada onde o comprimido pode ser tomado imediatamente após o café da manhã., Menor potencial de irritação gástrica inicial., A tecnologia impede que o comprimido desintegre no ambiente ácido do estômago. , Só se dissolve no intestino delgado., Positivo e facilidades: Tecnologia de Liberação Retardada onde o comprimido pode ser tomado imediatamente após o café da manhã., Menor potencial de irritação gástrica inicial., A tecnologia impede que o comprimido desintegre no ambiente ácido do estômago. , Só se dissolve no intestino delgado., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicamento com boa eficácia e boa tolerabilidade	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico de ação retardada, Positivo e facilidades: Eficácia e tolerabildade excelentes, Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Alendronato e risedronato sem ação retardada, Positivo: Bons medicamentos, Negativo: Menor eficácia e tolerabilidade	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Irá ajudar tantas famílias que precisam	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa doença tem que ser tratada no sus até pq é pra isso que pagamos impostos e dá acesso as pessoas ao tratamento é importante	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acessibilidade em tratamento eficaz e com menos efeitos colaterais.	2ª - Sim, Qual: ACTONEL CHRONUS, Positivo e facilidades: Eficácias no tratamento e maior tolerabilidade e adesão ao tratamento., Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Outros tratamentos orais e injetáveis , Positivo: Tratamento de osteoporose., Negativo: Efeitos colaterais e baixa adesão ao tratamento.	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Osteporose é um problema de saúde pública, com alto impacto financeiro e em qualidade de vida. , Tratá-la de forma adequada irá diminuir os fastos com cuidados pós-fratura.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Uma medicação que muda a vida do paciente e traz muita 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 **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A osteoporose em mulheres, principalmente após a menopausa, tende a ser mais grave do que em homens . Após uma fratura, a possibilidade de ocorrer segunda fratura no período de 01 ano aumenta em 50% . Após a fratura , a pessoa idosa tende a não sair de casa, ter medo de se locomover-se sozinha forte tendência ao isolamento, o que leva muitas vezes a quadros de depressão tardia e acentuada. Por tanto, sou a favor que ncorporação do risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) para o tratamento de mulheres com osteoporose e idade de 70 anos ou mais.,	2ª - Sim, Qual: Uso de risedronato sódico de liberação retardada para tratamento de osteoporose em mulheres com mais de 70 anos com bons resultados. , Positivo e facilidades: Maior adesão ao tratamento, melhora da osteoporose, diminuição na frequência de fraturas de quadril. , Negativo e dificuldades: Não tive aspectos negativos.	3ª - Sim, Qual: Denosumabe (Prolia) , e ácido zoledronico (Densis)., Positivo: A recuperação da massa óssea é rápida. , Negativo: Efeitos colaterais como necrose assepiica da articulação tem poro-mandibular, pacientes que já fizeram implante dentários não devem se submeter a essas drogas, há um tempo limitado de uso de tais medicamentos. Ao fazer a transição para drogas orais ocorre perda importante da massa ósseo ganha.	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Facilitar a integração do SUS em todas as regiões do país	2ª - Sim, Qual: Com o produto, Positivo e facilidades: Melhora clínica de todos os usuários , Negativo e dificuldades: Nenhum	3ª - Sim, Qual: Outros produtos , Positivo: Melhora clínica dos pacientes , Negativo: Custo alto	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Theramex Farmacêutica Ltda., demandante da incorporação do risedronato sódico 35 mg comprimido gastrorresistente (Actonel Chronos®) para mulheres com osteoporose e 70 anos ou mais, apresenta contribuição técnica à recomendação preliminar desfavorável. A contribuição responde às considerações do Relatório de Recomendação nº 755 na ordem em que são apresentadas: (1) acolhe a reavaliação da certeza da evidência e quantifica, por E-valores, a magnitude de confundimento necessária para anular os resultados do estudo pivotal (2,1 a 2,3 para qualquer fratura, 5,0 a 7,8 para fratura de pelve), demonstrando que é improvável que o efeito observado do tratamento seja explicado por confundirores, (2) acrescenta o ensaio clínico randomizado da formulação, com dados de segurança de 2 anos, os dados farmacocinéticos e uma segunda análise da mesma base, (3) declara e corrige três erros técnicos de fórmula do modelo econômico submetido, (4) apresenta 18 cenários vinculados às críticas do relatório, dos quais 16 resultam abaixo de R$ 40.000 por AVAQ, e refaz as análises probabilística, de tornado e de limiar, (5) refaz o impacto orçamentário sobre a demanda aferida pela CGCEAF, com gasto e compensação separados, e concilia a Tabela 14 do relatório, (6) lista, em anexo, erros e inconsistências do relatório de recomendação preliminar da CONITEC, com localização e correção sugerida. A Theramex está comprometida em viabilizar o acesso das usuárias do SUS aos seus produtos e, nesse espírito, oferece desconto sobre o preço do dossiê. Anexam-se o documento completo da contribuição (PDF) e a carta com a nova proposta de preço. O modelo econômico em planilha eletrônica, com as correções e as análises adicionais está disponível à CONITEC a qualquer tempo mediante solicitação à Theramex.”	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **18/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O risedronato de liberação prolongada é mais bem tolerado e pode contribuir para uma melhor adesão ao tratamento de mulheres com osteoporose e idade de 70 anos ou mais.	2ª - Sim, Qual: Já tive experiência com o uso de risedronato de liberação prolongada e isso contribuiu para o tratamento dos meus pacientes. , Positivo e facilidades: Melhor adesão, tolerância., Menos efeitos colaterais que o risedronato comum., Negativo e dificuldades: Custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato, risedronato, ácido zoledrônico, denosumabe, romozosumabe., Positivo: Proteção contra fraturas., Negativo: Menor tolerância e adesão.	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, o risedronato de liberação entérica é uma opção de tratamento com bom custo-benefício em pacientes com doenças esôfago-gástricas que tem indicação de tratamento com medicamento antirreabsortivo, e sua posologia é mais fácil pois não é necessário jejum prolongado ao tomar o comprimido. Isto facilita a adesão dos pacientes e melhora o desfecho - prevençao de fraturas	2ª - Sim, Qual: Actonel Cronos, Positivo e facilidades: Boa tolerância e ótimos resultados, Negativo e dificuldades: o preço alto da medicação	3ª - Sim, Qual: alendronato VO e ácido zoledrônico EV, Positivo: alendronato - disponibilidade no SUS, ácido zoledrônico - disponibilidade no SUS, maior potência e efeito, Negativo: alendronato - contra-indicado em pacientes com doenças de esôfago e estômago, necessidade de jejum por 1 hora, ácido zoledrônico - efeitos adversos sistêmicos devido à infusão, necessidade de puncionar veia e infundir em ambiente hospitalar (aumenta o custo)	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Eficácia, menos efeito colateral e comodidade de uso	2ª - Sim, Qual: Proteção gástrica, Positivo e facilidades: Medicamento , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Positivo: Gastrite, abandono de tratamento , Negativo: Medicação	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Normalmente pacientes com osteoporose são polimedicadas. Uma cápsula gastrorresistente que não precisa de jejum é um diferencial e ajuda muito na adesão ao tratamento. Previne fraturas e agravos de saúde.	2ª - Sim, Qual: "Prescrevo essa molécula na rede privada. Pacientes tendem a manter o tratamento mais que as que necessitam jejum. As do jejum "" esquecem"" e comem, pé isso deixam de tomar várias doses durante o ano", Positivo e facilidades: Melhor adesão ao tratamento , Negativo e dificuldades: Somente o preço mais alto	3ª - Sim, Qual: Mesma molécula, exige jejum, mais efeito colateral e dores no estômago, não pode deitar após tomar a medicação e dá refluxo., Positivo: Pior que essa, mas pelo preço as pessoas até aceitam mas não tomam direito., Negativo: Já falei anteriormente	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ampliar o tratamento	2ª - Sim, Qual: ISO do actonel , Positivo e facilidades: Bons resultados , Negativo e dificuldades: Acesso , valor alto	3ª - Sim, Qual: Outros bisfosfonatos , Positivo: Bons resultados , Negativo: Acesso	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A incoporarção do risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) para a minha mãe de 78 anos, pessoa idosa, polimedicada, com osteoporose instalada, será importante para que ela tenha a eficácia necessária, resulatdos no tratamento devido a facilidade de adesão.	2ª - Sim, Qual: O risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente)., Positivo e facilidades: O risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente). facilita a adesão ao tratamento, pois dispensa a necessiade de protocolo que tomada, permitindo que seja administrado logo após o café da manhã, é melhor que os bifosfonato de liberação imediata que precisam de jejum com água filtrada e a necessidade de 30 a 40 minutos para ter uma eficácia garantida., Negativo e dificuldades: No acesso privado, compra na farmácia, apesar de eliminar a barreira do jejum e simplificar a rotina matinal, ele tem custa mais do que os outros bisfosfonatos orais disponíveis.	3ª - Sim, Qual: Alendronato e risedronato de liberação imediata., Positivo: Nenhum. , Negativo: A obrigação do jejum, fica muito mais difícil encaixar o tratamento na rotina diária sem erros. Isso prejudica de verdade e facilita a pessoa a abandonar o tratamento, pois não irá previnir fraturas graves e garantindo que ela continue independente e com 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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Essa tecnologia é molécula ajudariam milhares de mulher nessa condição, onde o índice de óbito após fratura é alto.	2ª - Sim, Qual: Gastrorresistente, de liberação retarda, onde facilitou a tomada por não precisar do jejum e a resposta em curto prazo de tempo nos exames. , Positivo e facilidades: Potência do medicamento, onde com os outros a desnitometria não melhorava, e com ele já saiu do risco de fratura. , Negativo e dificuldades: Preço	3ª - Não	4ª - Um estudo de vida real foi realizado com dados do IBM®, MarketScan® dos EUA, onde o risedronato gastrorresistente (GR/LR) foi, associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação, com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (alendronato,, ibandronato e risedronato LI).	5ª - Não

Contribuiu 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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil considera o PCDT da osteoporose essencial para garantir cuidado organizado, seguro e equitativo no SUS. A osteoporose pode levar a fraturas, dor, perda de mobilidade, dependência e redução da qualidade de vida, especialmente entre pessoas idosas. , Sugerimos que o protocolo reforce uma abordagem centrada na pessoa, considerando não apenas exames e medicamentos, mas também risco de quedas, capacidade funcional, dificuldade de mobilidade, adesão ao tratamento, presença de outras doenças e condições sociais e territoriais que podem dificultar o acesso ao cuidado., É importante que o PCDT contribua para reduzir desigualdades entre regiões e garanta acesso oportuno ao diagnóstico, tratamento, acompanhamento e reabilitação, respeitando as diferentes necessidades de cada pessoa. Equidade significa reconhecer que alguns pacientes precisam de mais apoio para alcançar o mesmo resultado em saúde: prevenir fraturas, preservar autonomia e manter qualidade de vida, ,	2ª - Não	3ª - Não	4ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil entende, porém, que a decisão final também deve considerar a realidade de quem precisa manter o tratamento por muitos anos., A formulação gastrorresistente permite o uso após o café da manhã e foi desenvolvida buscando facilitar a administração e favorecer a adesão. Para uma mulher idosa que utiliza vários medicamentos, apresenta dificuldades de mobilidade ou depende de familiares e cuidadores, uma forma de tratamento mais simples pode fazer diferença na continuidade da terapia., Na osteoporose, evitar uma fratura significa muito mais do que proteger o osso. Pode significar evitar hospitalização, cirurgia, dor, perda da capacidade de andar e dependência para atividades básicas do dia a dia., Por isso, sugerimos que a Conitec considere, além dos estudos clínicos e econômicos, aspectos como adesão, facilidade de uso, persistência no tratamento, autonomia e qualidade de vida.,	5ª - O Grupo de Apoio ao Paciente Reumático Brasil entende, porém, que a decisão final também deve considerar a realidade de quem precisa manter o tratamento por muitos anos., A formulação gastrorresistente permite o uso após o café da manhã e foi desenvolvida buscando facilitar a administração e favorecer a adesão. Para uma mulher idosa que utiliza vários medicamentos, apresenta dificuldades de mobilidade ou depende de familiares e cuidadores, uma forma de tratamento mais simples pode fazer diferença na continuidade da terapia., Na osteoporose, evitar uma fratura significa muito mais do que proteger o osso. Pode significar evitar hospitalização, cirurgia, dor, perda da capacidade de andar e dependência para atividades básicas do dia a dia., Por isso, sugerimos que a Conitec considere, além dos estudos clínicos e econômicos, aspectos como adesão, facilidade de uso, persistência no tratamento, autonomia e qualidade de vida.,

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Empresa fabricante da tecnologia avaliada **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, A Theramex Farmacêutica Ltda., demandante da incorporação do risedronato sódico 35 mg comprimido gastrorresistente (Actonel Chronos®) para mulheres com osteoporose e 70 anos ou mais, apresenta contribuição técnica à recomendação preliminar desfavorável. A contribuição responde às considerações do Relatório de Recomendação nº 755 na ordem em que são apresentadas: (1) acolhe a reavaliação da certeza da evidência e quantifica, por E-valores, a magnitude de confundimento necessária para anular os resultados do estudo pivotal (2,1 a 2,3 para qualquer fratura, 5,0 a 7,8 para fratura de pelve), demonstrando que é improvável que o efeito observado do tratamento seja explicado por confundirores, (2) acrescenta o ensaio clínico randomizado da formulação, com dados de segurança de 2 anos, os dados farmacocinéticos e uma segunda análise da mesma base, (3) declara e corrige três erros técnicos de fórmula do modelo econômico submetido, (4) apresenta 18 cenários vinculados às críticas do relatório, dos quais 16 resultam abaixo de R$ 40.000 por AVAQ, e refaz as análises probabilística, de tornado e de limiar, (5) refaz o impacto orçamentário sobre a demanda aferida pela CGCEAF, com gasto e compensação separados, e concilia a Tabela 14 do relatório, (6) lista, em anexo, erros e inconsistências do relatório de recomendação preliminar da CONITEC, com localização e correção sugerida. A Theramex está comprometida em viabilizar o acesso das usuárias do SUS aos seus produtos e, nesse espírito, oferece desconto sobre o preço do dossiê. Anexam-se o documento completo da contribuição (PDF) e a carta com a nova proposta de preço. O modelo econômico em planilha eletrônica, com as correções e as análises adicionais está disponível à CONITEC a qualquer tempo mediante solicitação à Theramex.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, AMPLIAR A OFERTA DE MEDICAMENTOS QUE ATENDEM A NECESSIDADE DE PESSOAS COM OSTEOPOROSE E PROBLEMAS GASTROINTESTINAIS É UMA AÇÃO VÁLIDA. MUITOS PACIENTES ACABAM NÃO TRATANDO OSTEOPOROSE POR EFEITOS ADVERSOS GASTRICOS OU TEM FALHA TERAPEUTICA POR EXEMPLO PESSOAS QUE FIZERAM CIRURGIA BARIÁTRICA E NÃO ABSORVEM OS BISFOSFONATOS ORAIS DE ABSORÇÃO GÁSTRICA. , A OPÇÃO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA E QUE NÃO DEPENDE DE TODO RITUAL PARA USO DE BISFOSFONATOS ORAIS AUMENTA A ADESÃO AO MEDICAMENTO, COM ISSO DIMINUI A POSSIBLIDADE DE FRATURAS E ÔNUA MAIOR AO SUS.	2ª - Sim, Qual: USO DO RISEDRONATO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, Positivo e facilidades: MENOS EFEITOS COLATERIAS, MELHOR ADESÃO AO TRATAMENTO, Negativo e dificuldades: HOJE O CUSTO É UM ASPECTO QUE LIMITA SEU USO PELA POPULAÇÃO EM GERAL	3ª - Sim, Qual: USO DE BISFOSFONATO ENDOVENOSO. PARA O USO ORAL, ESTE É A ÚNICA OPÇÃO COMERCIALMENTE DISPONÍVEL, Positivo: MELHORA DA ADESÃO AO TRATAMENTO, Negativo: O USO DE MEDICAÇÃO ENDOVENOSA PODE NÃO SER ADEQUADA PARA ALGUNS PACIENTES POR PREFERÊNCIA, DIFICULDADE DE FAZER A INFUSÃO OU MEDO MESMO. OUTROS COM DIMINUIÇÃO LEVE DA FUNÇÃO RENAL PODEM TER CONTRA-INDICAÇÃO PARA OS ENDOVENOSOS	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Nós mulheres sofremos uma silenciosa subtração da saúde óssea devido a menopausa e conforme o envelhecimento da população/ aumento da estimativa de vida esse é um problema de saúde pública que gera baixa capacidade deambulatória e de autonomia para o indivíduo e um alto custo à saúde! Por tanto a prevenção é a melhor maneira de evitar a depreciação da saúde óssea bem como gestão de fármaco economia para o governo. , Justos e saudaveis somos mais fortes!	2ª - Sim, Qual: Esse residronato da consulta não requer jejum prévio o que facilita muito a adesão da paciente polimedicada ao tratamento. Os outros que precisam de jejum muitas vezes a paciente não espera o tempo adequado e perde o efeito da medicação - gasto com nenhuma efetividade , Positivo e facilidades: Minha mãe melhorou muito a saúde óssea nos exames e não briga pra tomar o remédio. , , Negativo e dificuldades: É mais caro do que faz efeito! Não adianta ser barato e não fazer efeito como o outro que ela tomava antes	3ª - Sim, Qual: Residronato sódico não revestido , Positivo: Com o residronato simples a única vantagem era o preço mas não fazia o efeito esperado pelo médico e minha mãe não tomava sempre ficava adiando pq estava com fome ou pq tinha outro remédio de horário que não podia pular e esperar o jejum do residronato , Negativo: Já descrito nos quadros a cima	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de uma opção para pacientes que não conseguem fazer o jejum necessário para o uso de medicação oral para o tratamento da osteoporose	2ª - Sim, Qual: Aprovação do ácido zoledrônico e do romosozumabe., Positivo e facilidades: ampliação das possibilidades terapêuticas, Negativo e dificuldades: Negativa de medicação em casos de medicação de muito alto custo.	3ª - Sim, Qual: ácido zoledrônico, Positivo: ampliação das possibilidades terapêuticas, Negativo: Negativa de medicação em casos de medicação de muito 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:
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, ACTONEL CHRONUS- A escolha dessa apresentação (gastro resistente- com biodisponibilidade de 2 a 4 x maior quando comparado aos BFS orais de liberação imediata) alem da vantagem ja mencionada , é tambem vantajosa em inúmeras situações como desde o uso na perimenopausa naquelas mulheres quando a reposição hormonal não for indicada , como tambem nos pacientes que já apresentam moderado a alto risco de fraturas (seguindo guidelines atuais- ACP) , no sequenciamento terapêutico para manutenção da massa ossea de dois em dois anos anos (denosunabe) , se valendo da vantagem única da formulação que tem seus benefícios principalmente evidenciados naqueles pacientes idosos que apresentam dificuldades para tomada de medicação em jejum (devido ao ritual de não se recostar e ou tomar seu café por no minino 30 min a 60 min), o que se reverte em adesão comprovadamente maior , consequente maior redução do risco de fraturas e maior custo efetividade em comparação as bisfosfonatos convencionais	2ª - Sim, Qual: Como membro da ABOOM (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE OSTEOMETABOLISMO DA SBOT da qual fui presidente de 2020 a 2023) e membro da diretoria cientifica da ABRASSO , ja fiz e faço uso de medicações antireabsortivas para osteoporose (alendronato, faço atualmente risedronato e zolendronato como BFS e Denosunambe- anticorpo monoclonal)assim como anabólicos (teriparatida e romosozumabe) seguindo critérios clinicos, de imagem , e sempre em consonância com o paciente , , Positivo e facilidades: ACTONEL CHRONUS- A escolha dessa apresentação (gastro resistente- com biodisponibilidade de 2 a 4 x maior quando comparado aos BFS orais de liberação imediata) alem da vantagem ja mencionada , é tambem vantajosa em inúmeras situações como desde o uso na perimenopausa naquelas mulheres quando a reposição hormonal não for indicada , como tambem nos pacientes que já apresentam moderado a alto risco de fraturas (seguindo guidelines atuais- ACP) , no sequenciamento terapêutico (denosunabe) para manutenção da massa ossea de dois em dois anos anos , se valendo da vantagem única da formulação que tem seus benefícios principalmente evidenciados naqueles pacientes idosos que apresentam dificuldades para tomada de medicação em jejum (devido ao ritual de não se recostar e ou tomar seu café por no minino 30 min a 60 min), o que se reverte em adesão comprovadamente maior , consequente maior redução do risco de fraturas e maior custo efetividade em comparação as bisfosfonatos convencionais , , Negativo e dificuldades: ACTONEL CHRONUS- Mesmo sendo gastro resistente comprometimento gástrico relatado por parte dos pacientes ,custo elevado (em relação ao bisfosfonatos orais convencionais) , potencial temor dos efeitos adversos com o uso prolongado (alem de 3 a 5 anos) como osteonecrose de mandíbula e fratura atípica de fêmur ,	3ª - Sim, Qual: Como membro da ABOOM (ASSOCIACAO BRASILEIRA DE OSTEOMETABOLISMO DA SBOT da qual fui presidente de 2020 a 2023) e membro da diretoria cientifica da ABRASSO , ja fiz e faço uso de medicacoes antireabsortivas para osteoporose (ja fiz alendronato, faço atualmente risedronato e zolendronato como BFS e Denosunambe- anticorpo monoclonal)assim como anabolicos (teriparatida e romosozumabe) seguindo criterios clinicos, de imagem , e sempre em consonância com o paciente , , Positivo: Os anabólicos (romosozumabe) seguindo diretrizes nacionais e internacionais, customizando o tratamento para cada paciente após estratificacao de risco de cada e sempre em consonância com o mesmo ,indicados ja como primeira linha de tratamento naqueles com multo alto risco de fraturas, apresentam excelentes resultados quanto a diminuição rápida e robusta do risco de fraturas enquanto os antireabsortivos (BFS e denosunabe) segundo os mesmos criterios (indicados naqueles pacientes com alto risco de fraturas entre outras indicações) tem seu papel preponderante na redução do risco de fraturas no paciente bem indicado assim como no sequencimento terapeutico de outras drogas ., Negativo: , A necessidade do ritual da tomada em jejum dos Bisfosfonatos orais faz com que a adesão seja inferior a 30 % em 12 meses comprometendo tambem a persistência ao tratamento (mesmo considerando os bisfosfonatos semanais e mensais onde ainda é considerada subotima) como tambem potencial temor dos efeitos adversos com o uso prolongado da medicação como fratura atipica de femur , osteonecrose de mandibula nos antireabsortivos (BFS) principalmente . Em relação ao Denosunabe , no dia a dia , o receio do efeito rebote e a necessidade de se sequenciar com outro reabsortivo , Em relação aos anabólicos , o custo se torna impeditivo em algumas indicações ., A orientação dada de maneira clara e robusta desde a primeira receita , ao paciente assim como a monitoração continua do paciente minimiza os potenciais aspectos negativos	4ª - 1.Association between gastrointestinal events and compliance with, osteoporosis therapy, Ethel S. Siris a, Chun-Po Steve Fan b,1, Xiaoqin Yangc,?, Shiva Sajjanc, Shuvayu S. Senc, Ankita Modi c, a Columbia University Medical Center, New York Presbyterian Hospital, Harkness Pavilion, 180 Fort Washington Avenue, Room 964, New York, NY 10032, USA, b Asclepius JT LLC, 20 Pine Street, New York, NY 10005, USA, c Center for Observational and Real-World Evidence, Merck & Co., Inc. 2000 Galloping Hill Rd, Kenilworth, NJ 07033, USA, , 2.Osteoporosis International (2023) 34:977–991, https://doi.org/10.1007/s00198-022-06627-0, ORIGINAL ARTICLE, Fracture risk in women with osteoporosis initiated on gastro?resistant, risedronate versus immediate release risedronate or alendronate:, a claims data analysis in the USA, John A. Eisman1,2,3 · Bernard Cortet4 · Mitra Boolell5 · Raluca Ionescu?Ittu6 · Francis Vekeman6 · Julie Heroux7,	5ª - Não

Contribuiu 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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os consensos internacionais e diretrizes clínicas recomendam os bisfosfonatos (BFs), incluindo o risedronato, como terapia de primeira linha para mulheres na pós-menopausa com osteoporose e elevado risco de fraturas. Nesse contexto, o guideline do American College of Physicians (ACP) recomenda o uso de bisfosfonatos, enquanto o Manual Brasileiro de Osteoporose da ABRASSO posiciona os bisfosfonatos orais como a principal opção terapêutica inicial., Apesar de sua eficácia comprovada, os bisfosfonatos orais convencionais apresentam desafios relacionados à administração, exigindo jejum, intervalo para ingestão de alimentos e outros medicamentos, além da permanência em posição ereta após a tomada. Essas restrições podem dificultar o uso correto do medicamento, comprometendo a adesão ao tratamento e, consequentemente, sua efetividade clínica., A baixa adesão ao tratamento da osteoporose está associada a desfechos desfavoráveis, incluindo falha terapêutica, aumento da incidência de fraturas e hospitalizações, piora da qualidade de vida, maior risco de mortalidade em idosos e incremento dos custos para o sistema de saúde., O risedronato sódico gastrorresistente foi desenvolvido para superar uma das principais barreiras relacionadas ao uso dos bisfosfonatos orais. Trata-se do único risedronato gastrorresistente de liberação retardada que pode ser administrado sem a necessidade de jejum, oferecendo maior conveniência ao paciente e potencial para melhorar a adesão ao tratamento.	2ª - Sim, Qual: Risedronato sódico gastrorresistente, Positivo e facilidades: Entre os principais benefícios clínicos esperados destacam-se a prevenção de fraturas e a maior conveniência posológica, uma vez que o medicamento pode ser administrado sem a necessidade de jejum alimentar ou medicamentoso., Negativo e dificuldades: N/A	3ª - Sim, Qual: Bisfosfonatos orais de liberação imediata., Positivo: São eficazes a depender do paciente seguir as orientações de tomada., Negativo: As múltiplas restrições associadas ao uso dos bisfosfonatos orais de liberação imediata aumentam a dificuldade de administração e podem resultar em menor adesão ao tratamento, comprometendo seus resultados clínicos.	4ª - "Maior Eficácia Comprovada em Estudo de Eficácia de Vida Real, , •Em estudo de vida real (RWE) (Thomasius F, 2022), com dados do IBM® MarketScan® dos EUA (n = 5.452), o risedronato gastrorresistente (GR/LR) foi associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (alendronato, ibandronato e risedronato LI).1, , •O tratamento com risedronato GR também esteve associado a maior tempo até a primeira fratura, menor taxa de hospitalizações e menores custos relacionados à hospitalização quando comparado aos demais bisfosfonatos orais LI.1, , •Outro estudo RWE (Eisman JA, 2023), utilizando a mesma base de dados acima, demonstrou que o risedronato GR reduziu o risco de fraturas em comparação ao risedronato LI e ao alendronato, com diferenças estatisticamente significativas especialmente para fraturas pélvicas e para qualquer fratura em mulheres com idade ?65 e ?70 anos.2, , •Os benefícios do risedronato GR foram particularmente evidentes em pacientes de maior risco, incluindo idosas e mulheres com comorbidades ou uso concomitante de medicamentos associados ao aumento do risco de fraturas.2, , Referências:, 1.Thomasius F et al. Fracture rates and economic outcomes in patients with osteoporosis prescribed risedronate gastro-resistant versus other oral bisphosphonates: a claims data analysis. Osteoporos Int.	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				2022 Jan, 33(1):217-228. , 2.Eisman JA et al. Fracture risk in women with osteoporosis initiated on gastro-resistant risedronate versus immediate release risedronate or alendronate: a claims data analysis in the USA. Osteoporos Int. 2023 May, 34(5):977-997."	
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Importante para tratamento oral da osteoporose com mais aderência e menos efeitos adversos	2ª - Sim, Qual: Sim já prescrevo para pacientes com osteoporose , Positivo e facilidades: Menos efeito adverso , Negativo e dificuldades: Outro tipos d ebisfisfonato oral causam mais efeitos adversos	3ª - Sim, Qual: Mais efeito adverso gastrointestinal, Positivo: Menos efeitos gastrointestinais melhorando adesão a terapia , Negativo: Muitos efeitos adversos gastrointestinais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Ó Risedronato de 35 mg GR deve ser incorporado como forma de tratamento da osteoporose pela CONITEC, para pacientes de ambos os sexos, com alto risco de fraturas por fragilidade óssea e ou na sequencia de tratamento anabólico, para manutenção do ganho da DMO em pacientes das muito alto risco de fraturas, conforme as indicadores atuais de tratamento das principais entidades e sociedades internacionais de avaliação e tratamento do osteometabolismo	2ª - Sim, Qual: Uso de Risedronato 35mg GR para pacientes com osteoporose densitometrica e pacientes com presença de fratura por fragilidade, com problemas de aderência de utilização de bisfosfonatos convencionais (VO em jejum absoluto), sendo que o Risedronato GR facilita a tomada semanal pós café da manhã, além de raramente apresentar reação do tipo Flue like como apresenta o AC . Zoledronico . Segurança em relação ais baixíssimos relatos de FAF e ONM , Positivo e facilidades: Manutenção e ganho de DMO, principalmente em Coluna vertebral após 3 anos de uso do Risedronato 35mg, GR é a redução de fraturas vertebrais (novas fraturas) e fraturas não vertebrsis , Negativo e dificuldades: Mesmo com o fato da facilidade de uso semanal, sem o ritual do jejum dos bisfosfonatos convencionais, após longo tempo de uso do risedronado GR, tenho notado a redução da aderência por parte dos pacientes, talvez pelo esquecimento ou pelo custo do produto	3ª - Sim, Qual: Todos os bisfosfonatos de VO , Bisfosfonatos EV, Denosumabe 60mg, Anabolicos , SERM , Positivo: Cada medicação tem sua indicação específica como no caso dos ansbolicis para pacientes de muito alto risco de fraturas por fragilidade ou até mesmo risco iminente de novas fraturas graves (fêmur evvertebral) , Ou até mesmo no ganho rápido de ganho da DMO em pacientes de alto ou muito alto risco conforme o FRAX , Negativo: Aspectos negativos são observados em caso de uso incorreto das medicações (falha de sequência de tonadas), falta de monitoramento do paciente em uso de uma determinada terra pós e apresentar algum agravante (nova fratura, presença de fator secundário) e não foi devidamente acompanhado para troca do medicamento	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os pacientes de osteoporose têm que ter acesso aos melhores tratamentos, e o risedronato de liberação retardada (gastrorresistente) é a melhor opção dentre a classe de bisfosfonatos orais, por não precisar de jejum de alimentos ou medicamentos para ser tomado e mostrou ser mais eficaz que os demais bisfosfonatos de liberação imediata na redução do risco de fraturas osteopo´róticas, tanto em estudo de vida real quanto na prática clínica.	2ª - Sim, Qual: Produto Actonel Chronos (risedronato sódico de liberação retardada)., Positivo e facilidades: Maior adesão dos pacientes em comparação a outros bisfosfonatos de liberação imediata, por não precisar se tomado em jejum, tendo uma biodisponibilidade de até 4 vezes maior que outros bisfosfonatos de liberação imediata, tendo como consequência uma melhora nos resultados de densitometria mineral óssea (DMO) e no marcador de reabsorção óssea (CTX), tanto nos estudos clínicos como na prática clínica., Indicado para o tratamento de osteoporose em mulheres na pós-menopausa, em homens, e após tratamento prolongado com corticosteroides, que tenham diagnóstico confirmado de osteoporose, com risco moderado a alto de fraturas pelo FRAX 2.0., Negativo e dificuldades: Infelizmente, o valor mais alto do medicamento, por ter essa tecnologia diferenciada dos demais bifosfonatos de liberação imediata, acaba restringindo seu uso a uma porcentagem pequena dos pacientes (apenas àqueles que tenha um poder aquisitivo para conseguir comprar a medicação), daí, a importância de ser incorporado e disponibilizado pelo SUS, para todos os pacientes com diagnóstico de osteoporose com risco moderado a alto de	3ª - Não	4ª - Em estudo fase III randomizado, duplo-cego e controlado (McClung MR, 2012 - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21947137/), o risedronato gastrorresistente de liberação retardada (Actonel® Chronos 35 mg semanal) (LR), administrado antes ou após o café da manhã, demonstrou não inferioridade em relação ao risedronato de liberação imediata 5 mg diário em jejum quanto ao ganho de DMO lombar após 52 semanas em mulheres com osteoporose pós-menopausa., Após 104 semanas (McClung MR, 2013 - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23079690/), todos os grupos mantiveram aumento significativo da DMO lombar, com os grupos de risedronato 35 mg LR apresentando ganhos significativamente maiores do que o grupo de risedronato 5 mg LI. O perfil de segurança foi semelhante entre os grupos de tratamento., Em estudo de vida real (RWE) (Thomasius F, 2022 - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34490504/), com dados do IBM® MarketScan® dos EUA (n = 5.452), o risedronato gastrorresistente (GR/LR) foi associado a menor incidência de fraturas totais e vertebrais em comparação com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (alendronato, ibandronato e risedronato LI). O tratamento com risedronato GR também esteve associado a maior tempo até a primeira fratura quando comparado aos demais bisfosfonatos orais LI.,	5ª - No mesmo estudo citado acima (Thomasius F, 2022 - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34490504/), a coorte com risedronato gastrorresistente de liberação retardada incorreu em menos hospitalizações (taxa de incidência por 1.000 pacientes-ano: GR = 106,74, outros BFs LI = 124,20, $p < 0,05$), traduzindo-se em menores custos de hospitalização por paciente por ano (GR = USD 3.611, outros = USD 4.603, $p < 0,05$, quando comparado a outros bisfosfonatos orais de liberação imediata

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				Outro estudo RWE (Eisman JA, 2023 - https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36872338/), utilizando a mesma base de dados acima, demonstrou que o risedronato GR reduziu o risco de fraturas em comparação ao risedronato LI e ao alendronato, com diferenças estatisticamente significativas especialmente para fraturas pélvicas e para qualquer fratura em mulheres com idade ?65 e ?70 anos. Os benefícios do risedronato GR foram particularmente evidentes em pacientes de maior risco, incluindo idosas e mulheres com comorbidades ou uso concomitante de medicamentos associados ao aumento do risco de fraturas.	
Interessado no tema **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Existe a necessidade de pessoas contribuintes ao acesso dessa droga em questão.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/10/2026**	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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Acho de extrema importância, principalmente por ter pessoas que têm mais dificuldade financeiras em adquirir diversos tipos de medicações, sendo que em muitos casos, a pessoa toma mais de uma medicação.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Interessado no tema **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Por ser um produto diferenciado tem eficácia comprovada na prevenção e dispensa o jejum, acho válido para evitar fraturas e interações	2ª - Sim, Qual: Fácil a tomada porque não precisa de jejum, Positivo e facilidades: Não causa problemas gaatrointestinais, Negativo e dificuldades: Tecnologia	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu 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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, É um produto que tem sua eficácia comprovada e que se diferencia das outras opções existentes no mercado, pode garantir melhor qualidade de vida e segurança para as pessoas que necessitarem do tratamento e hoje o seu valor é uma barreira para que possa ser indicado com maior frequência, com certeza sendo incorporado, poderá beneficiar todas as pessoas que estiverem dentro do perfil para uso.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Alta prelavencia deo osteoporose no Brasil e por ser uma doneça de alta morbi-mortalidade, necessita de tratamento adequado. O alendronato, disponivel no SUS atualmente apresenta dificuldades pela necessidade de ser em jejum e ser comum efeitos adversos associados à esofagite. Isso reduz aderencia medicamentosa e eficacia do tratamento. Medicação com menos efeitos colaterais e maior facilidade posologica ajudaria muito na prevenção de fraturas vertebrais e de quadril, com redução importante de gastos para o SUS em internação e cirurgia de prótese.	2ª - Sim, Qual: Risedronato semanal e mensal, Positivo e facilidades: facildiade posologica, menos efeito adverso, melhor aderência ao tratamento com melhor controle de osteoporose, Negativo e dificuldades: nenhum	3ª - Sim, Qual: denosumab e ácido zoledronico, Positivo: melhor aderencia por serem aplicadas a cada 6-9 meses, Negativo: são medicações de muito alto custo por enquanto	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Devido custo alto da medicação	2ª - Sim, Qual: Com os bifosfonato não gastro resistentes, Positivo e facilidades: Menor intolerância e adesão ao tratamento , Negativo e dificuldades: O preco	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação tem posologia mais confortável para as pacientes e com menores efeitos colaterais. Isso facilita a adesão da paciente ao tratamento e garante maior eficácia.	2ª - Sim, Qual: Risendronato de liberação retardafa, Positivo e facilidades: Maior adesão das pacientes ao tratamento e eficacia, Negativo e dificuldades: O preco	3ª - Sim, Qual: Alendrinat sodico, Positivo: Maio eficiência do tratamento e maior tolerabilidade, Negativo: A posologia e a intolerância gastrica	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Trata-se de um tratamento importante e essencial para pacientes com osteoporose que apresentam problemas gástricos	2ª - Sim, Qual: Essa tecnologia permite maior eficácia e continuidade ao tratamento pois não causa efeitos colaterais , Positivo e facilidades: Maior tolerância e eficácia no tratamento , Negativo e dificuldades: Valor mensal alto, principalmente pra quem faz o tratamento contínuo	3ª - Sim, Qual: Alendronato de liberação imediata, Positivo: Apenas o custo baixo, Negativo: Muita dor gástrica, enjoo, ter que ficar muito tempo em jejum	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	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 **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Vai ajudar muita gente que não tem acesso ao tratamento	2ª - Sim, Qual: Não precisa fazer jejum, Positivo e facilidades: Mais pratico, conforto gastrico e eficacia, Negativo e dificuldades: Preço elevado	3ª - Sim, Qual: Risedronato precisa fazer jejum , Positivo: Menor preço , Negativo: Dor abdominal, gastrite	4ª - Não	5ª - Não
Gestores do SUS **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Em anexo compartilhamos a experiência do Centro de Referência em Osteoporose e Doenças Osteometabólicas do HC.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Em anexo compartilhamos a experiência do Centro de Referência em Osteoporose e Doenças Osteometabólicas do HC.	5ª - Em anexo.
Interessado no tema **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Deve ser ofertado a pacientes do sus	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não
Organização da Sociedade Civil **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O risedronato gastro-resitente apresenta evidência científica robusta de superioridade quando comparado ao alendronato e ao risedronato de liberação imediata, conforme artigo de Eisman et al, 2023, publicada na revista de alto impacto cinetífico internacional Osteoporosis International. o benefício em reduzir o risco de fratura em idosos chega a 37% a mais quando comparado com esses outros bisfosofonatos orais de ampla utilização mundial. Além disso apresenta mais do que o dobro de biodisponibilidade e com comodidade posológica e de administração, não necessitando de ritual de tomada ou precauções alimentares.	2ª - Sim, Qual: Actonel Chronos 35 mg via oral uma vez por semana com uso de 3 a 6 anos., Positivo e facilidades: O risedronato gastro-resitente apresenta evidência científica robusta de superioridade quando comparado ao alendronato e ao risedronato de liberação imediata, conforme artigo de Eisman et al, 2023, publicada na revista de alto impacto cinetífico internacional Osteoporosis International. o benefício em reduzir o risco de fratura em idosos chega a 37% a mais quando comparado com esses outros bisfosofonatos orais de ampla utilização mundial. Além disso apresenta mais do que o dobro de biodisponibilidade e com comodidade posológica e de administração, não necessitando de ritual de tomada ou precauções alimentares., Negativo e dificuldades: deve ficar na farmácia de alto custo no lugar do risedronato de liberação imediata.	3ª - Sim, Qual: denosumabe injetável semestral, teriparatida injetável diariamente, Positivo: são para pacientes com risco muito alto de fratura osteoporotica, enquanto o risedronato gastroresistente é indicado para pacientes de alto risco., Negativo: não estão amplamente disponíveis pela conitec em território nacional e também deveriam estar.	4ª - O risedronato gastro-resitente apresenta evidência científica robusta de superioridade quando comparado ao alendronato e ao risedronato de liberação imediata, conforme artigo de Eisman et al, 2023, publicada na revista de alto impacto cinetífico internacional Osteoporosis International. o benefício em reduzir o risco de fratura em idosos chega a 37% a mais quando comparado com esses outros bisfosofonatos orais de ampla utilização mundial. Além disso apresenta mais do que o dobro de biodisponibilidade e com comodidade posológica e de administração, não necessitando de ritual de tomada ou precauções	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **19/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Os bisfosfonatos são tratamentos padrão para a osteoporose. No entanto, a eficácia do tratamento (prevenção de fraturas) está diretamente relacionado ao uso regular da medicação e a taxa de persistência ou aderência ao uso de bisfosfonatos orais é menor ou igual a 50%. A adesão ao tratamento com bisfosfonatos orais é um desafio devido às instruções rigorosas de administração (devido à baixa absorção quando ingeridos com alimentos ou outros medicamentos) e aos efeitos adversos gastrointestinais. Tradicionalmente, esses medicamentos devem ser administrados em jejum, e os pacientes devem permanecer de 30 a 60 minutos sem deitar, se alimentar ou tomar outra medicação. , O risedronato gastro-resistente representa uma alternativa conveniente para o tratamento da osteoporose pós-menopáusica, pois permite a administração após o café da manhã e apresenta eficácia e segurança semelhantes às da formulação convencional. Seu regime de administração simplificado pode favorecer a aderência e a persistência terapêutica e, consequentemente, melhorar os resultados clínicos.	2ª - Sim, Qual: Risedronato gastro-resistente, Positivo e facilidades: Regime de administração simplificado (após café da manhã, sem necessidade de jejum, podendo ser tomado com outros medicamentos) favorece a aderência e a persistência terapêutica , Negativo e dificuldades: Persiste a necessidade de não deitar por 30 a 60 minutos, custo	3ª - Sim, Qual: Alendronato, Risedronato convencional, Acido Zoledronico, Denosumabe, Teriparatida, Romosozumabe, Positivo: Acido Zoledronico, Denosumabe: maior potência, facilidade posologica, parenterais, facilitam aderencia, Teriparatida, Romosozumabe: maior potencial para ganho de massa óssea, Alendronato, Risedronato convencional: baixo custo, Negativo: Acido Zoledronico: raramente eventos adversos graves, Denosumabe: raramente eventos adversos graves, fraturas se falha de dose, Teriparatida, Romosozumabe: custo, Alendronato, Risedronato convencional: maiores taxas de má aderência	4ª - "Os bisfosfonatos são tratamentos padrão para a osteoporose. No entanto, a eficácia do tratamento (prevenção de fraturas) está diretamente relacionado ao uso regular da medicação. Revisão sistemática recente mostrou que a taxa de persistência ou aderência ao uso de bisfosfonatos orais era menor ou igual a 50%. A baixa aderência ao tratamento está comprovadamente associada ao aumento do risco de fraturas. Siris et al encontrou aumento de risco de fratura de 8% em 2 anos relacionado a não aderência a bisfosfonatos orais (Siris 2009)., , A adesão ao tratamento oral é um desafio devido às instruções rigorosas de administração (devido à baixa absorção quando ingeridos com alimentos ou outros medicamentos) e aos efeitos adversos gastrointestinais. Tradicionalmente, esses medicamentos devem ser administrados em jejum, e os pacientes devem permanecer de 30 a 60 minutos sem deitar, se alimentar ou tomar outra medicação. , , Para facilitar a administração e melhorar a aderência, foi desenvolvida uma formulação de risedronato gastro-resistente (GR), de liberação retardada, na dose de 35 mg uma vez por semana, que permite a ingestão imediatamente após o café da manhã, sem necessidade de jejum. Estudos clínicos demonstraram eficácia e segurança semelhantes às do risedronato convencional (McClung 2012, McClung 2013), , 1.Siris ES, et al.	5ª - "Do ponto de vista farmacoeconômico, um estudo francês sugere que o custo adicional da formulação gastro-resistente pode ser compensado pela maior persistência ao tratamento, especialmente em pacientes idosas e com maior risco de fraturas (Hiligsmann 2019)., , 1.Hiligsmann M, Reginster JY. Cost-effectiveness of gastro-resistant risedronate tablets for the treatment of postmenopausal women with osteoporosis in France. Osteoporos Int. 2019 Mar, 30(3):649-658. "

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
				Impact of osteoporosis treatment adherence on fracture rates in North America and Europe. Am J Med. 2009, 122(2 Suppl):S3-13. , 2.McClung MR, et al (2012) Efficacy and safety of a novel delayed-release risedronate 35 mg once-a-week tablet. Osteoporos Int 23(1):267–276, 3.McClung MR, et al. (2013) Treatment of postmenopausal osteoporosis with delayed-release risedronate 35 mg weekly for 2 years. Osteoporos Int 24(1):301–310, , "	
Profissional de saúde **20/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Melhora da adesão e resposta ao tratamento dos pacientes devido a maior tolerabilidade e absorção.	2ª - Não	3ª - Sim, Qual: Risendronato LI, Ibandronato, Alendronato, Positivo: resposta ao tratamento com melhora parcial em grande parte dos pacientes avaliados , Negativo: Dificuldade para adesão devido a efeitos gastrointestinais	4ª - Não	5ª - Não
Profissional de saúde **20/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Medicação com otima resposta para tratamento de osteoporose	2ª - Sim, Qual: Prescrição em consultorio, Positivo e facilidades: Melhora do quadro e ganho de massa ossea sem efeitos colaterais gastricos, Negativo e dificuldades: Por enquanto nenhum	3ª - Sim, Qual: Risedronato nao gastro resistente , Positivo: Efeitos colaterais gastricos , Negativo: Os mesmos	4ª - Não	5ª - Não
Pessoa que convive ou cuida de alguém com a condição de saúde **20/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, O sus é um direito de todos, e por ser um direito, deve atender todo tipo de necessidade.	2ª - Não	3ª - Não	4ª - Não	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
Profissional de saúde **20/10/2026**	1ª - Eu acho que deve ser incorporada no SUS, Sou favorável à incorporação do risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) para o tratamento de mulheres com osteoporose com idade igual ou superior a 70 anos. Nessa população, a prevenção de fraturas por fragilidade é fundamental para reduzir complicações, perda de autonomia, incapacidade funcional e impacto na qualidade de vida., As diretrizes da American Association of Clinical Endocrinologists e da American College of Endocrinology (Camacho et al., 2020) reconhecem os bisfosfonatos, incluindo o risedronato, entre as opções terapêuticas para a osteoporose pós-menopausa. A escolha do tratamento deve considerar o risco de fratura, as condições clínicas e as necessidades individuais das pacientes., A formulação gastrorresistente apresenta uma vantagem prática relevante: permite a administração semanal imediatamente após o café da manhã, conforme a formulação estudada, reduzindo as restrições alimentares exigidas pelo risedronato convencional. Estudos clínicos demonstraram eficácia não inferior na evolução da densidade mineral óssea e tolerabilidade semelhante em comparação com a formulação convencional de uso diário. Essa simplificação pode facilitar a adesão ao tratamento, especialmente em mulheres idosas que utilizam vários medicamentos e apresentam dificuldades para cumprir esquemas terapêuticos complexos., Baseado nas orientações do Manual Brasileiro de Osteoporose (Pedro et al., 2021), o cuidado deve priorizar a prevenção de fraturas e a individualização da terapia. Assim, a incorporação dessa apresentação poderá ampliar as opções de tratamento e favorecer o uso adequado do medicamento, desde que respeitadas as contraindicações, a função renal e as demais precauções clínicas.,	2ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio, risedronato de sódio não gastrorresistente e gastrorresistente, ibandronato de sódio, denosumabe, ácido zoledrônico, teriparatida e romosozumabe, Positivo e facilidades: O risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) representa uma alternativa terapêutica importante para mulheres com osteoporose, especialmente idosas, ao combinar eficácia clínica, comodidade posológica e potencial para favorecer a adesão ao tratamento., , O risedronato é um bisfosfonato com eficácia comprovada na redução do risco de fraturas osteoporóticas. As diretrizes da American Association of Clinical Endocrinologists e da American College of Endocrinology o incluem entre as opções de primeira linha para o tratamento da osteoporose pós-menopausa, conforme o perfil de risco da paciente (Camacho et al., 2020). Estudos clínicos demonstram que a formulação gastrorresistente apresenta eficácia comparável à convencional quanto à densidade mineral óssea (McClung et al., 2013)., , Sua principal vantagem é a administração semanal imediatamente após o café da manhã, sem necessidade de jejum ou de aguardar antes de ingerir alimentos, diferentemente da formulação convencional. Essa flexibilidade simplifica a rotina terapêutica e beneficia especialmente mulheres idosas, que frequentemente utilizam vários medicamentos e podem ter dificuldade para cumprir restrições rigorosas de administração., , A comodidade posológica pode facilitar a aceitação e a continuidade do tratamento, fundamentais para alcançar os benefícios esperados na prevenção de fraturas. A literatura destaca a importância de individualizar a terapia e simplificar os esquemas de administração para otimizar o tratamento da osteoporose (Pazianas et al., 2013, Thomasius, 2022, Eisman et al., 2023)., , Assim, o risedronato gastrorresistente reúne eficácia, flexibilidade de administração e potencial benefício para a adesão, constituindo uma opção relevante entre os tratamentos de primeira linha da osteoporose, sobretudo para pacientes com dificuldades para cumprir as restrições alimentares da formulação convencional., Negativo e dificuldades: Apesar das vantagens posológicas, o risedronato sódico de liberação retardada (gastrorresistente) apresenta limitações que devem ser consideradas na escolha do tratamento da osteoporose. Embora demonstre eficácia comparável à formulação convencional em parâmetros de densidade mineral óssea, não há evidência robusta de superioridade na prevenção de fraturas ou na redução de eventos adversos. A maior comodidade de administração também não garante, por si só, melhor adesão ou persistência terapêutica., , O medicamento mantém as precauções e contraindicações dos bisfosfonatos orais, incluindo restrições em pacientes com determinadas doenças esofágicas, hipocalcemia não	3ª - Sim, Qual: Alendronato de sódio, risedronato de sódio não gastrorresistente, ibandronato de sódio, denosumabe, ácido zoledrônico, teriparatida e romosozumabe, Positivo: O alendronato de sódio é uma opção de primeira linha, de uso oral semanal, com eficácia comprovada na redução de fraturas vertebrais, não vertebrais e de quadril. O risedronato de sódio também reduz esses três tipos de fratura. Sua formulação gastrorresistente permite a administração semanal imediatamente após o café da manhã, sem as restrições de jejum e espera para alimentação exigidas pela formulação convencional. Essa comodidade pode facilitar a rotina e favorecer a adesão, especialmente em idosos, estudos demonstram eficácia comparável na densidade mineral óssea, sem comprovar superioridade na prevenção de fraturas., , O ibandronato de sódio oferece administração mensal por via oral ou trimestral por via intravenosa, conforme a apresentação, sendo eficaz na redução de fraturas vertebrais. Entretanto, não possui evidência consistente de redução de fraturas de quadril., , O ácido zoledrônico, administrado por infusão intravenosa anual, apresenta eficácia na prevenção de fraturas vertebrais, não vertebrais e de quadril, sendo vantajoso para pacientes com dificuldade de adesão ao tratamento oral., , O denosumabe, aplicado por via subcutânea a cada seis meses, aumenta a densidade mineral óssea e reduz fraturas vertebrais, não vertebrais e de quadril, constituindo alternativa para pacientes selecionadas. Sua interrupção exige planejamento terapêutico para evitar perda óssea acelerada e aumento do risco de fraturas., , A teriparatida estimula a formação óssea e reduz fraturas vertebrais e não vertebrais, sendo especialmente útil em pacientes com risco muito elevado ou fraturas recorrentes. O romosozumabe combina estímulo à formação óssea e redução da reabsorção, proporcionando ganhos expressivos de densidade mineral óssea e redução de fraturas, inclusive de quadril, em pacientes selecionadas de risco muito elevado., Negativo: Embora eficazes no tratamento da osteoporose, o alendronato de sódio, o ibandronato de sódio, o ácido zoledrônico, o denosumabe, a teriparatida e o romosozumabe apresentam limitações que devem ser	4ª - O risedronato sódico gastrorresistente de liberação retardada demonstrou eficácia e segurança em estudos clínicos e evidências favoráveis em estudos de vida real. No estudo randomizado de McClung et al. (2012), apresentou não inferioridade em relação ao risedronato de liberação imediata quanto ao ganho de densidade mineral óssea (DMO) lombar após 52 semanas. Após 104 semanas, os ganhos de DMO foram significativamente maiores com a formulação gastrorresistente, mantendo perfil de segurança semelhante (McClung et al., 2013)., Estudos de vida real também associaram o risedronato gastrorresistente a menor incidência de fraturas totais e vertebrais, maior tempo até a primeira fratura, menos hospitalizações e menores custos hospitalares em comparação com outros bisfosfonatos orais de liberação imediata (Thomasius et al., 2022). Adicionalmente, Eisman et al. (2023) observaram redução do risco de fraturas em comparação com o risedronato convencional e o alendronato, com resultados particularmente favoráveis para fraturas pélvicas e para o conjunto das fraturas em mulheres com 65 anos ou mais, especialmente aquelas com 70 anos ou mais., Em conjunto, os resultados destacam a eficácia, a segurança e os potenciais benefícios clínicos e econômicos do risedronato gastrorresistente, sobretudo em mulheres idosas com osteoporose e maior risco de	5ª - Não

Contribuiu como:	1ª Opinião, comentário:	2ª Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade, outros efeitos:	3ª Outra tecnologia - Experiência, efeitos, facilidade, dificuldade:	4ª Evidências clínicas:	5ª Estudos econômicos:
		corrigida e comprometimento renal importante. Além disso, podem ocorrer efeitos adversos gastrointestinais, e a formulação gastrorresistente não elimina completamente esses riscos., , Outra limitação potencial é o custo e a disponibilidade, que podem dificultar o acesso em comparação com apresentações convencionais ou alternativas terapêuticas. Sua escolha deve considerar o perfil clínico da paciente, o risco de fraturas, a tolerabilidade, a adesão e a relação custo-benefício.	consideradas na escolha terapêutica., O alendronato de sódio exige jejum, ingestão com água e permanência na posição ereta após a administração, o que pode dificultar a adesão, especialmente em idosos com limitações funcionais, polifarmácia ou doenças esofágicas. Também pode causar efeitos gastrointestinais e é contraindicado em determinadas condições esofágicas e no comprometimento renal importante., O ibandronato de sódio apresenta eficácia comprovada principalmente na redução de fraturas vertebrais, sem evidências consistentes de redução de fraturas de quadril, aspecto relevante em pacientes idosos. A formulação oral também exige cuidados específicos de administração, enquanto a intravenosa pode provocar reações adversas., O ácido zoledrônico requer infusão intravenosa, podendo causar reação aguda pós-infusão, com febre, dores musculares e mal-estar. Exige avaliação da função renal e correção da hipocalcemia, sendo contraindicado em comprometimento renal importante., O denosumabe requer aplicações subcutâneas regulares e acompanhamento contínuo. A interrupção ou o atraso das doses pode provocar rápida perda óssea e aumento do risco de fraturas vertebrais, exigindo planejamento de tratamento subsequente. Também há risco de hipocalcemia e, raramente, osteonecrose da mandíbula., A teriparatida apresenta custo elevado, exige aplicações subcutâneas diárias e tem duração de uso limitada conforme a indicação e as recomendações clínicas. Pode causar náuseas, tontura e hipercalcemia, além de exigir tratamento antirreabsortivo posterior para preservar os ganhos ósseos., O romosozumabe possui custo elevado, requer aplicações mensais e tem duração de tratamento limitada a 12 meses. Apresenta preocupação com possível risco cardiovascular,	fraturas. Como os resultados de vida real são observacionais, suas associações não comprovam, isoladamente, superioridade causal em relação aos demais tratamentos.	