



# RELATÓRIO PARA **SOCIEDADE**

informações sobre recomendações de incorporação  
de medicamentos e outras tecnologias no SUS

**PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)**  
para pacientes de 18 a 44 anos com insuficiência cardíaca

## **2023 Ministério da Saúde.**

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial.

A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens desta obra é do Ministério da Saúde. Elaboração, distribuição e informações

### **MINISTÉRIO DA SAÚDE**

Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde – SECTICS

Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde – DGITS

Coordenação-Geral de Gestão de Tecnologias em Saúde – CGGTS

Coordenação de Incorporação de Tecnologias – CITEC

Esplanada dos Ministérios, bloco G, Edifício Sede, 8º andar CEP: 70058-900 - Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-2848

Site: [gov.br/conitec/pt-br](http://gov.br/conitec/pt-br)

E-mail: [conitec@saude.gov.br](mailto:conitec@saude.gov.br)

### **Elaboração do relatório**

Adriana Prates Sacramento

Andrija Oliveira Almeida

Clarice Moreira Portugal

Luiza Nogueira Losco

Melina Sampaio de Ramos Barros

### **Revisão técnica**

Andrea Brígida de Souza

Fernanda Moreira Moraes

Getulio Cassemiro de Souza Júnior

Gleyson Navarro Alves

José Octávio Beutel

Mariana Dartora

Marina Ongaratto Fauth

### **Layout e diagramação**

Clarice Macedo Falcão

### **Supervisão**

Luciene Fontes Schluckebier Bonan

# PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) para pacientes de 18 a 44 anos com insuficiência cardíaca

## O que é a insuficiência cardíaca?

A insuficiência cardíaca é um distúrbio no qual o coração é incapaz de bombear sangue de forma a atender às necessidades de funcionamento do corpo. Os sintomas mais comuns são inchaço nos braços e nas pernas e falta de ar gradual mediante esforço ou, na forma aguda, manifestação de insuficiência respiratória causada por aumento anormal de líquido nos pulmões.

A frequência de surgimento de novos casos de insuficiência cardíaca tem aumentado em razão do envelhecimento da população, da existência de comorbidades como diabetes melito e hipertensão, além da sobrevivência após infarto. Embora a incidência seja mais acentuada após os 45 anos de idade, a doença afeta também pacientes mais jovens.

No mundo, até 2016, a estimativa era de mais de 26 milhões de pessoas afetadas por insuficiência cardíaca, com cerca de 500 a 600 mil novos casos a cada ano, sendo mais prevalente em adultos e chegando a 10% nas pessoas com idade acima de 75 anos. No Brasil, a insuficiência cardíaca está entre as três maiores causas de morte por doenças cardiovasculares, ocasionando 7% do total dos óbitos no país junto com infarto e derrame cerebral.

Para o diagnóstico da insuficiência cardíaca, são considerados o exame físico e a história clínica do paciente, bem como a avaliação das condições cardíacas por meio de eletrocardiograma e ecocardiograma, sendo este consagrado o padrão-ouro diagnóstico.

## Como os pacientes com insuficiência cardíaca são diagnosticados no SUS?

O diagnóstico da insuficiência cardíaca é clínico, baseado no histórico do paciente, exame físico e exames complementares. Entre os meios que auxiliam o diagnóstico estão os escores diagnósticos, a radiografia de tórax, o eletrocardiograma, a ecocardiografia e os testes BNP e NT-ProBNP.

Nas Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Insuficiência Cardíaca, está preconizado o uso de testes de BNP e NT-ProBNP para fins diagnósticos em pacientes com baixa ou moderada probabilidade clínica da doença, sendo necessária a confirmação diagnóstica por ecocardiografia no caso de resultados positivos.

## **Procedimento analisado: testes diagnósticos Peptídeos Natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP)**

A solicitação de incorporação de testes Peptídeos Natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP) para diagnóstico inicial de pacientes adultos jovens com 18 a 44 anos e com suspeita de insuficiência cardíaca foi uma demanda da Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde (SECTICS/MS).

Os testes BNP e NT-ProBNP são exames laboratoriais realizados a partir de amostras de sangue de pacientes com suspeita clínica de insuficiência cardíaca. Ambos os testes têm registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) com indicação para diagnóstico de insuficiência cardíaca.

Os estudos científicos indicaram que, para a população de adultos de 18 a 44 anos com o ponto de corte na dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (hormônios marcadores de insuficiência cardíaca) maior ou igual 300 pg/mL, os testes BNPs apresentaram boa capacidade de diagnosticar insuficiência cardíaca na atenção primária, em comparação com a conduta convencional para diagnóstico de IC, consulta especializada e ecocardiografia.

De acordo com avaliação econômica, além de diminuir morbimortalidade evitável por essa condição de saúde, os testes BNP podem gerar economia de 40% dos valores gastos atualmente com a ecocardiografia, que é a intervenção diagnóstica disponível no SUS para detecção de insuficiência cardíaca. Estima-se que a incorporação do BNP para o diagnóstico da insuficiência cardíaca na atenção primária, em abrangência nacional, considerando 44% de adesão, represente custos de R\$ 40 milhões para o SUS em cinco anos.

### **Recomendação inicial da Conitec**

A Conitec recomendou inicialmente a ampliação de uso, no âmbito do SUS, do procedimento de dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP) para pacientes de 18 a 44 anos com insuficiência cardíaca. Esse tema foi discutido durante a 115ª Reunião Ordinária da Comissão, realizada no dia 1º de dezembro de 2022.

O assunto esteve disponível na Consulta Pública nº 2, durante 20 dias, no período de 23/01/2023 a 13/02/2023, para receber contribuições da sociedade (opiniões, sugestões e críticas) sobre o tema.

### **Resultado da consulta pública**

O tema foi colocado em consulta pública entre os dias 23/01/2023 e 13/02/2023. Foram recebidas 33 contribuições, sendo sete técnico-científicas e 26 sobre experiência e opinião.

Todos os participantes manifestaram concordância com a recomendação preliminar da Conitec de ampliar o uso do procedimento de dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP) para a faixa etária de 18 a 44 anos no SUS. Nas contribuições técnicas, foram apresentadas evidências acerca da utilização da dosagem de peptídeos para diagnóstico de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida em adultos independentemente da faixa etária. Nas contribuições de experiência e opinião, foram destacados como aspectos positivos da incorporação da tecnologia a maior capacidade de identificação e tratamento correto de pacientes com insuficiência cardíaca, o bem-estar dos pacientes e a economia para o SUS. Diante do exposto, a Comissão considerou que os resultados da consulta pública não alteraram o entendimento preliminar e a recomendação inicial foi mantida.

## Recomendação final da Conitec

A 116ª Reunião Ordinária da Conitec foi realizada nos dias 14, 15 e 16 de março de 2023. No dia 15 de março de 2023, o Comitê de Produtos e Procedimentos recomendou a ampliação de uso da dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP) para o diagnóstico da insuficiência cardíaca em pacientes de 18 a 44 anos no SUS, conforme as Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida.

## Decisão final

Com base na recomendação da Conitec, o secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde do Ministério da Saúde, no uso de suas atribuições legais, decidiu ampliar o uso, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), do procedimento de dosagem de peptídeos natriuréticos tipo B (BNP e NT-ProBNP) para a faixa etária de 18 a 44 anos, conforme as Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida.

O relatório técnico completo de recomendação da Conitec está [disponível aqui](#).