

Contribuições da Enquete - Proposta de Escopo para Diretriz Brasileira para utilização da angioplastia coronariana com stent - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
30/08/2016	Secretaria Municipal de Saúde	Muito boa	Não		
31/08/2016	Profissional de saúde	Regular	Não	O CUSTEIO DO STENT FARMACOLÓGICO NOS VALORES DA TABELA DE HOJE É INVIÁVEL. NÃO ADIANTA REALIZAR UM PROTOCOLO CLÍNICO QUE SERÁ IMPEDIDO PELA GESTÃO FINANCEIRA.	
12/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Boa	Sim. As respostas aos questionamentos colocados. Estarão anexadas a esse questionário.	Não	Clique aqui
14/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim. Onde está a diretriz sobre infarto ?		
14/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Boa	Sim. 1-Utilização de inibidores de IIb IIIa nos pacientes com infarto agudo do miocárdio com supra ST e grande quantidade de trombo intracoronário.2- Utilização do aspirador de trombo nos casos de infarto agudo do miocárdio com supra ST em até 3 horas de início dos sintomas.3- Utilização de filtro de proteção distal em pontes de safena durante a angioplastia coronária percutânea.4- Necessidade de utilização de mais de 2 próteses (stents) por procedimento visto que as vezes o paciente se beneficiará de uma revascularização completa nops casos de choque cardiogênico..	Aproveitar e solicitar a justificativa dos itens acima citado em uma mesma oportunidade.	
14/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Sim. Todos os pacientes de alto risco cirúrgico que tenham lesões triarteriais, lesão de Tronco, reestenose de stent, lesões em pontes de safena ou outros enxertos devem receber Stents farmacológicos. A indicação baseada em características das lesões devem ser em vasos com diâmetro inferior a 3.0 mm e lesões com mais de 15 mm de extensão		

Contribuições da Enquete - Proposta de Escopo para Diretriz Brasileira para utilização da angioplastia coronariana com stent - CONITEC

Data Contrib.	Deseja contribuir como?	O que você achou desta proposta de escopo?	Você gostaria de alterar ou incluir alguma informação ao texto? Qual(is)?	Gostaria de comentar sobre algum outro aspecto?	Referência
14/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Regular	Sim. As indicações para implante de stent farmacológico tem que dimensionar esta janela com indicação mais ampla. As lesões proximais das artérias descendente anterior, circunflexa e coronária direita ,As lesões ostiais em grandes vasos. Lesões de tronco de coronária esquerda em situações proibitiva cirúrgica.	AUMENTAR OS HONORÁRIOS MÉDICOS E VIABILIZAR OUTROS PROCEDIMENTOS TERAPEUTICOS COMO VALVULOPLASTIA MITRAL , AUMENTADO OS PREÇOOS DOS MATERIAIS.AS PROTESES DE STENT , DIMINUIR O NÚNERO DE STENT LICITADO , CORTAR OS MATERIAIS CHINESES, DE PESSIMA QUALIDADE.	
15/09/2016	Especialista no tema do PCDT	Muito boa	Não		
15/09/2016	Interessado no tema	Boa	Sim. A pergunta se existe superioridade da angioplastia em pacientes tri vasculares deveria ser reformulada. Para alguns perfis de pacientes não existe superioridade mas existe não inferioridade , ou seja , os dois tratamentose podem ser realizados com resultados semelhantes, com a vantagem da angioplastia ser um procedimento muito.menos invasivo, com tempo menor de internação e alguma evidência com menores taxas de AVC. Isso se aplica tambem para tratamento de tronco da coronária esquerda .		
17/09/2016	Profissional de saúde	Muito boa	Não	SERIA IMPORTANTE A CONITEC ACRESCENTAR NOS ITENS QUE COMPOE O PACOTE DE ANGIOPLASTIA (COM OU SEM STENT) UMA UNIDADE DE SERINGA MANOMETRO (DISPOSITIVO PARA INSUFLAR O BALAO E PARA LIBERACAO DO STENT) UMA VEZ QUE ISSO TEM CUSTO PARA OS SERVICOS QUE TEM QUE PAGAR PARA OS FORNNECEDORES E NAO SAO COBERTOS PELO SUS.	