

RR 30/2013- Ácido zoledrônico para osteoporose

SOLICITANTE	Juiz Ruy Nogueira de Sá Filho				
NÚMERO DO PROCESSO	0026928-50.2013. Município de Juiz de Fora				
DATA	22/03/2013				
SOLICITAÇÃO	Assunto: Solicitação Judicial De: Juiz - Ruy Nogueira de Sá Filho < ruyfilho@tjmg.jus.br> Data: Qui, Março 21, 2013 5:39 pm Para: natstj@hc.ufmg.br Prioridade: Normal Solicito a Vossas Senhorias parecer técnico para julgamento na 1ª Turma Recursal de Juiz de Fora, de recurso de agravo do Município contra decisão que concedeu liminar obrigando o Município a fornecer o medicamento ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG, APLICAÇÃO 1FRASCO, UMA VEZ POR ANO, a portador do osteoporose, com fraturas vertebrais e de antebraço, sem controle com uso de bifosfonato oral. Há alegação de inexistência de genéricos no mercado e não fornecimento do medicamento pelo SUS. Ruy Nogueira de Sá Filho, 1ª Turma Recursal de Juiz de Fora. Recurso de agravo nos autos 0026928-50.2013. Agravante Município de Juiz de Fora. Agravado Maria José Vieira Correa				

O remodelamento ósseo é um processo contínuo de retirada de osso para o sangue e formação de osso novo. Através do remodelamento, o tecido ósseo substitui células velhas por novas (o que ocorre em todos tecidos) e o organismo pode dispor de elementos importantes que são armazenados nos ossos, como o cálcio. Os osteoclastos são as células responsáveis pela reabsorção durante o remodelamento.

O ácido zoledrônico é uma medicação de uso endovenoso da classe das medicações denominadas bifosfonados, que agem inibindo o osteoclasto. É comercializado com vários nomes (Aclasta®, Blaztere®, Zoledra®, Zolibbs®, Zometa®) e na forma genérica.

Os bifosfonados constituem a medicação de primeira escolha para o tratamento da osteoporose pós-menopausa.

RESPOSTA

No SUS estão disponíveis dois bifosfonados de uso oral (Portaria do Ministério da Saúde nº 470 de 24 de Julho de 2002), o alendronato e o risedronato. São medicamentos que mostraram benefícios em diminuir o risco de fraturas vertebrais, não vertebrais e de quadril, além de terem segurança e efetividade avaliadas por mais tempo, respectivamente 10 e 5 anos.

Os estudos que avaliaram o ácido zoledrônico no tratamento da osteoporose usaram o placebo como comparador, não outro bifosfonado ou outra medicação para osteoporose. Assim, sabe-se apenas que o ácido zoledrônico é melhor que o placebo (que nenhum tratamento) na prevenção de fraturas; mas não se é melhor que os bifosfonados fornecidos pelo SUS. Também não há nenhum estudo que mostre ser uma medicação efetiva em reduzir o risco de fraturas em pacientes que não responderam aos bifosfonados orais.

O ácido zoledrônico já foi avaliado para o tratamento da osteoporose pela CONITEC-SUS, que deliberou por NÃO INCOPORAR A REFERIDA TECNOLOGIA NO ÂMBITO DO SUS sob a justificativa de "Insuficiência das evidências científicas, uma vez que os únicos ensaios clínicos selecionados no Parecer Técnico Científico somente compararam o uso do ácido zoledrônico com placebo."

Referências Bibliográficas

- ✓ Hillel N Rosen, Bisphosphonates in the management of osteoporosis in postmenopausal women. Disponível em www. uptodate.com. Literature review current through: Aug 2012. | This topic last updated: Set 21, 2012.
- Levis S, Theodore G. Summary of AHRQ's comparative effectiveness review of treatment to prevent fractures in men and women with low bone density or osteoporosis: update of the 2007 report. J Manag Care Pharm. 2012 May;18(4 Suppl B):S1-15;
- √ http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/p470_protocolo_osteopor-ose_idoso.pdf
- ✓ http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/arquivos/%C3%81cido%20zoledr%C3%84nico.pdf