



NOTA TÉCNICA

INCORPORAÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS E DIRETRIZ DE COBERTURA

OBJETIVOS

Estabelecer diretrizes de cobertura dos novos medicamentos oncológicos incorporados à tabela de medicamentos do Planserv a partir de 01 novembro de 2020.

1. MIELOMA MULTIPLO (Complementar a Nota técnica específica)

- DALINVI 100MG 400MG (DARATUMUMABE)

2. CÂNCER DE PULMÃO NÃO PEQUENAS CELULAS – CPNPC (Ver Nota Técnica específica)

- MEDICAMENTOS MARCADORES EGFR E T790M
 - ✓ TAGRISSO 40MG E 80MG (OSIMERTINIBE)
- MEDICAMENTOS MARCADOR ALK
 - ✓ XALKORI 200MG E 250MG (CRISOTINIBE)
 - ✓ ALECSSENCA 150MG (ALECTINIBE)
- IMUNOONCOLÓGICOS:
 - ✓ KEYTRUDA 100MG (PEMBROLIZUMABE)
 - ✓ OPDIVO 40MG E 100MG (NIVOLUMABE)
 - ✓ TECENTRIQ 1200MG (ATEZOLIZUMABE)

3. CÂNCER DE OVÁRIO

- LYMPARZA 100MG E 150MG (OLAPARIBE)

4. CÂNCER TUMORES ESTROMAIS GASTRINTESTINAIS (GIST), CARCINOMA HEPATOCELULAR (CHC), CÂNCER COLORRETAL (CCR)

- STIVARGA 40MG (REGORAFENIBE)

5. LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - LLC, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - LMA

- VENCLEXTA 10MG, 50MG E 100MG (VENOTOCLAX)

6. CÂNCER DE TIREOIDE, CÂNCER DE CÉLULAS RENAIIS E HEPATOCARCINOMA

- LENVIMA 4MG E 10MG (LENVATINIBE)

7. CÂNCER DE MAMA

- IBRANCE 75MG, 100MG E 125MG (PALBOCICLIBE)
- VERZENIOS 50MG, 100MG, 150MG E 200MG (ABEMACICLIBE)
- LYNPARZA 100MG E 150MG (OLAPARIBE)



DIRETRIZ PLANSERV PARA NOVOS MEDICAMENTOS - POR TIPO DE CÂNCER

1. MIELOMA MULTIPLO - (Complementar a Nota técnica específica publicada no site)

- DALINVI (DARATUMUMABE)

Incorporado na condição: em combinação com bortezomibe e dexametasona, para o tratamento de pacientes com mieloma múltiplo que receberam pelo menos um tratamento prévio.

2. CÂNCER DE PULMÃO NÃO PEQUENAS CÉLULAS (CPNPC) - (Ver Nota Técnica específica publicada no site)

- MEDICAMENTOS MARCADORES EGFR E T790M
 - TAGRISSO 40MG E 80MG (OSIMERTINIBE)
- MEDICAMENTOS MARCADOR ALK
 - XALKORI 200MG E 250MG (CRISOTINIBE)
 - ALECSSENCA 150MG (ALECTINIBE)
- IMUNOONCOLÓGICOS:
 - KEYTRUDA 100MG (PEMBROLIZUMABE)
 - OPDIVO 40MG E 100MG (NIVOLUMABE)
 - TECENTRIQ 1200MG (ATEZOLIZUMABE)

3. CÂNCER DE OVÁRIO

- LYNPARZA (OLAPARIBE)

Incorporado na condição:

- Na terapia de manutenção de câncer de ovário avançado em monoterapia em população recém diagnosticada com mutação do BRCA e recorrente independentemente de mutação.

4. CÂNCER TUMORES ESTROMAIS GASTRINTESTINAIS (GIST), CARCINOMA HEPATOCELULAR (CHC), CÂNCER COLORRETAL (CCR)

- STIVARGA (REGORAFENIBE)



Incorporado nas Condições:

- Tratamento de pacientes adultos com tumores estromais gastrintestinais (GIST) metastáticos ou não ressecáveis, que tenham progredido ou experimentaram intolerância ao tratamento prévio com imatinibe e sunitinibe;
- Tratamento de pacientes adultos com carcinoma hepatocelular (CHC) que tenham sido previamente tratados com sorafenibe;
- Tratamento de pacientes adultos com câncer colorretal (CCR) metastático que tenham sido previamente tratados com, ou não sejam considerados candidatos para, as terapias disponíveis. Estas incluem quimioterapia à base de fluoropirimidinas, terapia anti-VEGF e terapia anti-EGFR.

5. LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÔNICA - LLC E LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - LMA

- VENCLEXTA (VENETOCLAX)

Incorporado nas condições:

- Tratamento da Leucemia Linfocítica Crônica (LLC) em pacientes adultos:
 - Em monoterapia;
 - Ou em combinação com rituximabe.
- Tratamento da Leucemia Mieloide Aguda (LMA):
 - Em combinação com um agente hipometilante, ou em combinação com citarabina em baixa dose, é indicado para pacientes recém diagnosticados com Leucemia Mieloide Aguda (LMA) e que são inelegíveis para quimioterapia intensiva, a critério do médico.

6. CÂNCER DE TIREOIDE, CÂNCER DE CÉLULAS RENAIIS E HEPATOCARCINOMA

- LENVIMA (LENVATINIBE)

Incorporado nas condições:

- Tratamento de pacientes adultos com carcinoma diferenciado da tireoide (CDT) (papilífero, folicular ou célula de Hürthle) localmente avançado ou metastático, progressivo, refratário a radioiodoterapia (RIT).
- Em combinação com everolimo para o tratamento de pacientes com carcinoma de células renais avançado (CCR) após tratamento prévio com terapia anti-angiogênica;
- Tratamento de pacientes com carcinoma hepatocelular (CHC), que não receberam terapia sistêmica anterior para doença avançada ou não ressecável.

7. CÂNCER DE MAMA

- HER2 NEGATIVO RH POSITIVO



- **IBRANCE (PALBOCICLIBE)**

Incorporado nas condições:

- Tratamento do câncer de mama avançado ou metastático HR (receptor hormonal) positivo e HER2 (receptor 2 do fator de crescimento epidérmico humano) negativo, em combinação com terapia endócrina:

- Com inibidores de aromatase de terceira geração (anastrozol, letrozol ou exemestano) como terapia endócrina inicial em mulheres pós-menopausa; ou,
- Com fulvestranto em mulheres que receberam terapia prévia.

- **VERZENIOS (ABEMACICLIBE)**

Incorporado nas condições:

- Tratamento de pacientes adultos com câncer de mama avançado ou metastático, com receptor hormonal positivo (HR positivo) e receptor do fator de crescimento epidérmico humano 2 negativo (HER2 negativo):

- Em combinação com um inibidor da aromatase como terapia endócrina inicial;
- Em combinação com fulvestranto como terapia endócrina inicial ou após terapia endócrina.

- **MUTAÇÃO BRCA**

- **LYNPARZA (OLAPARIBE)**

Incorporado na condição:

- No tratamento de câncer de mama metastático HER2 negativo com mutação germinativa do gene BRCA previamente tratados com quimioterapia. Para pacientes com câncer de mama que tenha receptor hormonal positivo (HR+), devem ter sido tratados com uma terapia endócrina prévia ou serem considerados inadequados para terapia endócrina.

Nota Técnica Publicada em: 18 de dezembro de 2020

Republicada em 17 de janeiro de 2022

Salvador, 11 de fevereiro de 2022

Coordenação de Produtos – Planserv.

Coordenação de Gestão de Projetos de Saúde – CGPS/Planserv.