



NOTA TÉCNICA – CANCER DE MAMA

INCORPORAÇÃO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS E DIRETRIZ DE COBERTURA

OBJETIVOS

Estabelecer diretrizes de cobertura de novos medicamentos oncológicos para tratamento do câncer de Mama.

CÂNCER DE MAMA - HER2 NEGATIVO RH POSITIVO

- **IBRANCE (PALBOCICLIBE)**

Diretriz de cobertura:

- ✓ 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)**

Diretriz de cobertura:

- ✓ 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.

CÂNCER DE MAMA - MUTAÇÃO BRCA

- **LYNPARZA (OLAPARIBE)**

Diretriz de cobertura:

- ✓ 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.

Salvador, 01 de julho de 2022

Coordenação de Produtos – Planserv

Coordenação de Gestão de Projetos de Saúde – CGPS/Planserv