

88ª Reunião da CONITEC

Data e horário: **7 de julho de 2020 - 13h às 18h**
8 de julho de 2020 - 9h às 18h
9 de julho de 2020 - 9h às 18h

7 de julho

1. Assinatura da ata da 87ª Reunião da Conitec.
2. Apreciação inicial da dabigatrana para prevenção do acidente cerebral vascular em pacientes acima de 60 anos com fibrilação atrial não valvar que não conseguem permanecer na faixa terapêutica de RNI (razão normalizada internacional) com varfarina e Idarucizumabe para reversão do efeito anticoagulante da dabigatrana.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

3. Apresentação das contribuições da consulta pública dos temas:
 - a) risanquizumabe para tratamento para pacientes adultos com psoríase em placas moderada a grave;
Recomendação final de não incorporação.
 - b) ixequizumabe para tratamento de pacientes adultos com psoríase moderada a grave, que tenham apresentado falha terapêutica, contraindicação ou intolerância ao adalimumabe;
Recomendação final de não incorporação.
 - c) ixequizumabe para tratamento de pacientes adultos com artrite psoriásica ativa com resposta insuficiente ou intolerante ao tratamento com um ou mais medicamentos modificadores do curso da doença;
Recomendação final de não incorporação.
 - d) citrato de tofacitinibe para o tratamento de pacientes adultos com artrite psoriásica ativa moderada a grave intolerantes ou com falha terapêutica aos medicamentos modificadores do curso da doença sintéticos ou biológicos;
Recomendação final de incorporação.

- e) citrato de tofacitinibe para o tratamento da retocolite ulcerativa moderada a grave em pacientes adultos com resposta inadequada, perda de resposta ou intolerantes ao tratamento prévio com medicamentos sintéticos;

Recomendação final de não incorporação.

- f) sirolimo para o tratamento de indivíduos adultos com linfangioleiomiomatose (LAM);

Reagendado para 08/07/2020.

- g) alfavestronidase no tratamento da mucopolissacaridose tipo VII (Síndrome de Sly).

Reagendado para 08/07/2020.

8 de julho

- 3. Apresentação das contribuições da consulta pública dos temas:

- f) sirolimo para o tratamento de indivíduos adultos com linfangioleiomiomatose (LAM);

Reagendado para 08/07/2020;

Recomendação de ampliação de uso.

- g) alfavestronidase no tratamento da mucopolissacaridose tipo VII (Síndrome de Sly).

Reagendado para 08/07/2020.

Recomendação de incorporação.

- 4. Informações adicionais sobre a terapia-alvo (vemurafenibe, dabrafenibe, cobimetinibe, trametinibe) e imunoterapia (ipilimumabe, nivolumabe, pembrolizumabe) para o tratamento de primeira linha do melanoma avançado não cirúrgico e metastático.

Recomendada a incorporação da classe anti-PD1 (nivolumabe e pembrolizumabe).

- 5. Apresentação da contribuição da consulta pública dos temas:

- a) Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico do Mesotelioma Maligno de Pleura;

Recomendação final de aprovação.

- b) Diretrizes Diagnósticas e Terapêuticas do Linfoma de Hodgkin.

Recomendação final de aprovação.

- 6. Apreciação inicial da atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Imunossupressão em Transplante Renal.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.

- 7. Apreciação inicial do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Obesidade e Sobrepeso.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.

8. Apreciação inicial da atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Síndrome de Guillain-Barré.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
9. Apreciação inicial da atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Miastenia Gravis.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
10. Apreciação inicial do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Bexiga Neurogênica em adultos.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
11. Apreciação inicial da ampliação de uso do naproxeno para o tratamento da lombalgia e cervicalgia.
Retirado de pauta.
12. Apreciação inicial da ampliação de uso do naproxeno para o tratamento da artrite reativa.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
13. Apreciação inicial do medicamento levotiroxina para o tratamento do hipotireoidismo congênito.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.

9 de julho

14. Apreciação inicial do bortezomibe para o tratamento do mieloma múltiplo em pacientes adultos previamente tratados.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
15. Apreciação inicial do bortezomibe para o tratamento do mieloma múltiplo em pacientes adultos, não previamente tratados, elegíveis ao transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.
16. Apreciação inicial do bortezomibe para o tratamento do mieloma múltiplo em pacientes adultos, não previamente tratados, inelegíveis ao transplante autólogo de células-tronco hematopoiéticas.
Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.



17. Apreciação inicial do ivacaftor para pacientes acima de 6 anos que apresentem uma das seguintes mutações de *gating* (classe III), G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N ou S549R.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

18. Apreciação inicial do ivacaftor + lumacaftor para tratamento de fibrose cística (FC) em pacientes com 6 anos de idade ou mais e que são homocigotos para a mutação F508del no gene regulador de condutância transmembrana da fibrose cística (CFTR).

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

19. Apreciação inicial do orelizumabe para tratamento de pacientes adultos com esclerose múltipla remitente-recorrente (EMRR) em alternativa ou contra-indicação ao natalizumabe.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

20. Apreciação inicial do natalizumabe para tratamento de esclerose múltipla remitente recorrente após primeira falha terapêutica.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

21. Apreciação inicial do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito Tipo 2.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer favorável.