

Centro Hospitalar de Setúbal

Patologia	DCI	Mecanismo	Marca comercial	CHNM	Descrição	Forma farmacêutica	Dosagem	Posicionamento ²	Alternativa(s) preferencial(is) por linha terapêutica ³	Requer avaliação prévia pela CFT ⁴	Inform. adicional ⁵
Artrite Reumatóide	Adalimumab	Anti TNF α	Humira	10119782	Adalimumab 40mg/0,4ml Sol inj Caneta 0,4ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,4ml	1ª linha		Sim	
		Anti TNF α	Imraldi	10081869	Adalimumab 40mg/0,8ml Sol inj Caneta 0,8ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,8ml	1ª linha		Sim	
		Anti TNF α	Hyrimoz	10081869	Adalimumab 40mg/0,8ml Sol inj Caneta 0,8ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,8ml	1ª linha	1ªL Preferencial	Não	
	Etanercept	Anti TNF α	Enbrel	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
		Anti TNF α	Benepali	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
		Anti TNF α	Erelzi	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha	1ªL Preferencial	Não	
	Infliximab	Anti TNF α	Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha	1ªL Preferencial	Não	
		Anti TNF α	Remsima	10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120mg/1 ml	1ª linha		Sim	
	Golimumab	Anti TNF α	Simponi	10098352	Golimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/0.5 ml	1ª linha		Sim	
	Certolizumab	Anti TNF α	Cimzia	10127754	Certolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	200mg/1 ml	1ª linha		Sim	
	Abatacept	Anti CD80/CD86	Orencia	10086930	Abatacept 250 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	250 mg	2ª linha		Sim	
	Rituximab	Anti- CD20	Rixathon	10035640	RITUximab 500 mg/50 mL Sol inj Fr 50 mL IV	Concentrado para solução para perfusão	500mg/50 ml	2ª linha		Sim	
	Tocilizumab	Anti IL - 6	Roactemra	10127730	Tocilizumab 162 mg/0.9 ml Sol inj Caneta 0.9 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	162mg/0,9 ml	2ª linha		Sim	
	Baricitinib	iJAK	Olumiant	10123453	Baricitinib 4 mg Comp	Comprimido revestido por película	4 mg	2ª linha		Sim	
Tofacitinib	iJAK	Xeljanz	10132018	Tofacitinib 11 mg Comp LP	Comprimido de libertação prolongada	11 mg	2ª linha		Sim		
Upadacitinib	iJAK	Rinvoq	10131592	Upadacitinib 15mg Comp LP	Comprimido de libertação prolongada	15mg	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim		

		1ª linha igual à Artrite Reumatóide									
Artrite Psoriática	Ustekinumab	Anti IL-12/23	Stelara	10108095	Ustekinumab 45mg/0,5ml Sol Inj Ser 0,5ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	45mg/0,5ml	2ª linha			Sim
	Secucinumab	Anti IL-17	Cosentyx	10134752	Secucinumab 300mg/2ml Sol Inj Caneta 2ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	300mg/2ml	2ª linha			Sim
	Tofacitinib	iJAK	Xeljanz	10132018	Tofacitinib 11 mg Comp LP	Comprimido de liberação prolongada	11 mg	2ª linha	2ºL Preferencial		Sim
Psoríase em Placas Adultos¹	Adalimumab	Anti TNFα	Humira	10119782	Adalimumab 40mg/0,4ml Sol inj Caneta 0,4ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,4ml	1ª linha			Sim
		Anti TNFα	Imraldi	10081869	Adalimumab 40mg/0,8ml Sol inj Caneta 0,8ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,8ml	1ª linha			Sim
		Anti TNFα	Hyrimoz	10081869	Adalimumab 40mg/0,8ml Sol inj Caneta 0,8ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40mg/0,8ml	1ª linha	1ºL Preferencial		Não
	Etanercept	Anti TNFα	Enbrel	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha			Sim
		Anti TNFα	Benepali	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha			Sim
		Anti TNFα	Erelzi	10081374	Etanercept 50 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha	1ºL Preferencial		Não
	Ustekinumab	Anti IL-12/23	Stelara	10108095	Ustekinumab 45mg/0,5ml Sol Inj Ser 0,5ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	45mg/0,5ml	2ª linha			Sim
	Brodalumab	Anti IL-17	Kyntheum	10125059	Brodalumab 210mg/1,5ml Sol inj Ser 1,5ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	210mg/1,5ml	2ª linha			Sim
	Tildracizumab	Anti IL-23	Ilumetri	10128767	Tildracizumab 100 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	100mg/1 ml	2ª linha	2ºL Preferencial		Sim
	Risancizumab	Anti IL-23	Skyrizi	10136276	Risancizumab 150 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	150mg/ml	2ª linha			Sim
	Secucinumab	Anti IL-17	Cosentyx	10134752	Secucinumab 300mg/2ml Sol Inj Caneta 2ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	300mg/2ml	2ª linha			Sim
	Ixecizumab	Anti IL-17A	Taltz	10121018	Ixecizumab 80 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	80 mg/1 ml	2ª linha			Sim
Guselcumab	Anti IL-23	Tremfya	10129901	Guselcumab 100mg/1ml Sol Inj Caneta 1ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100mg/1ml	2ª linha			Sim	

O quadro apresentado contém apenas alguns exemplos, não pretendendo ser exaustivo quanto às várias patologias, e respetiva terapêutica, ou à definição das alternativas preferenciais.

Notas explicativas:

¹Caso sejam dispensados medicamentos a utentes pediátricos, face à diferença de indicações relativamente aos doentes adultos, essa patologia deve ser abordada em separado para doentes adultos e doentes pediátricos (e.g. psoríase em placas)

²De acordo com o posicionamento da CNFT

³O custo relativo deverá ser um critério de seleção entre as alternativas terapêuticas consideradas adequadas à condição clínica do doente. Deverão indicar, de entre as alternativas disponíveis para as mesmas linhas terapêuticas (de acordo com o posicionamento da CNFT/FNM), aquelas que são as preferenciais, de acordo com as condições de aquisição da V. instituição. Esta lista deverá ser atualizada, preferencialmente, de forma anual, assim que finalizados os processos de aquisição. A partilha desta informação permitirá ao prescriptor privado dirigir a seleção da alternativa que mais se adequa à condição clínica do doente, garantindo uma maior eficiência na acessibilidade ao fármaco.

⁴Se NÃO, a resposta é diretamente enviada ao médico prescriptor pelo farmacêutico; se a resposta for SIM, o pedido requer avaliação pela CFT local, com posterior conhecimento da decisão ao prescriptor.

⁵Este campo deverá ser utilizado para detalhar informação que entendam como relevante para a correta avaliação do protocolo, nomeadamente relativa ao posicionamento das várias alternativas na V. instituição.