

COMISSIÓ FARMACOTERAPÈUTICA

Acord 2008_03

Anàlisis de l'aprovació dels fàrmacs/indicació sol·licitats:

- **Trabectedina/Sarcoma parts toves avançat al fracàs a doxorubicina i ifosfamida.** Aprovació restringida segons els propis criteris de la indicació aprovada, es dir malalts que han fracassat a antraciclins i ifosfamida. Es recomana continuar realitzant assaigs clínics en aquesta situació clínica i en el cas de malalts no candidats a assaig clínic, trabectedina pot ser una opció terapèutica. Es contactarà amb el CatSalut per aclarir el seu sistema de finançament, sigui la seva administració realitzada en l'entorn del malalt ingressat o en ambulatori.
- **Temsirolimus/C. renal avançat de mal pronòstic.** Aprovació restringida i temporal pel tractament de primera línia de pacients amb c. renal avançat que presentin com a mínim tres de sis factors de risc pronòstic. Es demanarà als propis oncòlegs responsables de la patologia que defineixin el full de recollida de dades i la metodologia que es realitzarà per l'avaluació de les dades a 1 any serà prospectiva.
- **Nilotinib/LMC cromosoma Filadelfia positiu en fase crònica i accelerada amb resistència o intolerància a imatinib.** Aprovació restringida. La secretaria de la CFT reunirà als facultatius responsables de la patologia per la definició d'un algoritme de posicionament terapèutic de nilotinib i dasatinib segons patrons de toxicitat. També es valora la importància de les proves de laboratori per l'anàlisi dels patrons de mutacions, principalment la mutació E315I que definiria que el malalt no sigui candidat a inhibidors de kinases i que en canvi es definís com malalt candidat directament a trasplantament. Aquestes tècniques estan en fase de validació, però per part dels membres de la comissió s'avalua com una línia de treball important dins de l'ICO i a la que han de tenir accés els tres centres.

Temes pendents

- Ibritumomab tiuxetà+⁹⁰Y/Linfoma fol.licular en recaiguda o refractari a rituximab. Les condicions consensuades pels facultatius responsables de la patologia dels tres centres i aprovades per la CFT són:
 - Linfoma fol.licular
 - Refractarietat a rituximab o en recaiguda precoç (menys de 6 mesos) després de tractament amb rituximab
 - No utilització en primera línia (2^a línia o ulteriors)
- Grup Guia de tractament de MM. Per part d'aquest grup s'està treballant en la elaboració del document.
- Cetuximab i determinació de la mutació del K-ras. Després de la presentació dels últims assaigs clínics a l'ASCO 2008, es recomana per part de la CFT que s'estableixin les mesures necessàries perquè es pugui determinar l'estatus del K-ras en els malalts atesos per l'ICO.
- Erlotinib. Per part dels responsables d'Atenció Farmacèutica de la Regió Sanitària Barcelona s'està analitzant les dades de prescripció dels centres i han identificats una

sèries de pacients que segons el seu sistema d'informació no s'ha complert el criteri de segona línia de tractament. Per la qual cosa es demana que es revisin i confirmin aquest tractaments i s'informi dels seus resultats. Aquest fet ha estat presentat a la CFT i es decideix fer un anàlisi dels tractaments i dels seus resultats i després de la presentació a la CFT de setembre, fer la conseqüent presentació de les dades al CatSalut.

- Eculizumab. S'informa a la CFT de l'estat de la situació. El CatSalut ha constituït una Comissió que analitzarà individualment cas per cas i decidirà segons uns criteris per-definits.
- Us compassiu. S'analitza la problemàtica que està vivint de derivació de malalts que podrien ser candidats a medicació d'ús compassius. S'informa dels contactes mantinguts amb CatSalut referent a aquest tema.

L'Hospitalet de Llobregat, 26 de juny del 2008