

COMISSIÓ FARMACOTERAPÈUTICA

Acord 2007_05

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

- Palonosetró/profilaxis nàusees i vòmits induïts per quimioteràpia. El sol·licitant indicava que era una sol·licitud pel seu anàlisi pel grup de treball de la Guia Clínica de Prevenció i Tractament de les Nàusees i Vòmits associats a quimioteràpia. La metodologia portada a terme és realització d'informe tècnic d'avaluació del fàrmac i posterior anàlisi pel grup, en reunió del dia 9/10/07. La proposta del grup és la no inclusió d'aquest fàrmac en la guia. Els membres de la Comissió Farmacoterapèutica aproven la decisió del grup.

Anàlisi de la utilització de fàrmacs per via de l'ús compassiu

- Sorafenib/C. Hepatocel·lular avançat. Es decideix:
 - En espera de dades més madures de l'assaig clínic pivotal:
 - Aprovació de la utilització exclusivament en aquells casos que segueixin els criteris d'inclusió de l'assaig SHARP: CHC avançat amb funció hepàtica preservada: Child-Pugh A, expectativa vital > 12 setmanes i ECOG ≤ 2.
 - Discussió i seguiment dels casos de manera multidisciplinària en unitats tipus unitat funcional amb participació d'oncòleg i hepatòleg.
 - Seguiment dels casos amb avaluació de dades de resposta, efectes adversos i qualitat de vida.
 - Reunió en breu del grup d'oncòlegs responsables de la patologia dels tres centres junt amb els farmacèutics per establir analitzar la primera proposta d'aquest criteri d'ús per posteriorment realitzar una reunió conjunta amb els hepatòlegs del centre de referència corresponent.

Anàlisi de l'aprovació dels criteris d'utilització definits pels següents fàrmacs (Acta 2007_04)

- Docetaxel en combinació amb cisplatí i 5-FU (TPF)/en inducció en càncer de c. escamoses de cap i coll localment avançat inoperable. En Acta 2007_04 consta "Es decideix l'aprovació però pendent de presentació a la CFT per part dels oncòlegs responsables de la patologia dels tres centres de les opcions d'esquema docetaxel-cisplatí-5FU (TPF) vs paclitaxel-cisplatí-5FU (PPF) segons context de inclusió o no en assaig clínic". Després de la posterior reunió dels oncòlegs responsables de la patologia, han notificat a la comissió amb data 18/9/07 la seva proposta:
 - Protocol TPF per malalts inclosos en assaig clínic
 - Protocol PPF la resta de malalts
 La Comissió aprova la proposta
- Ibritumomab tiuxetà+⁹⁰Y/Limfoma fol·licular en recaiguda o refractari a rituximab. En Acta 2007_04 consta "Es decideix l'aprovació en malaltia refractària a rituximab però pendent de presentació per part dels hematòlegs de l'ICO d'uns criteris d'ús". La proposta presentada a anàlisi de la CFT és:
 - Limfoma fol·licular
 - Refractarietat a rituximab o en recaiguda precoç (menor de 6 mesos) després de tractament amb rituximab

- Tercera línia o ulteriors. Discussió dels casos en que es cregui indicat el seu ús en segona línia.
Es discuteixen en la comissió i s'indica:
 - Es revisin els criteris per part dels hematòlegs de l'ICO assegurant la seva discussió interna amb criteris de evidència científica i amb consens
 - Es recomana que s'inclougui el limfoma fol·licular entre les noves patologies que es realitzi ICOGUIA a l'any 2008.

Situació dels diferents grups de treball

- Grup de Guia Clínica de l'anèmia en càncer i factors estimulants d'eritropoiesis (FEE). Es proposa convoca nova reunió del grup per analitzar la nova guia ASCO/ASH i per establir indicadors de seguiment.
- Guia Clínica de Prevenció i Tractament de les Nàusees i Vòmits associats a quimioteràpia. Com ja s'indica prèviament, el grup va realitzar una reunió el dia 9/10/07. La decisió del grup respecta a modificacions de la guia va ser només la inclusió de la nova bibliografia generada amb la discussió del fàrmac palonosetró.

L'Hospitalet de Llobregat, 30 d'octubre del 2007