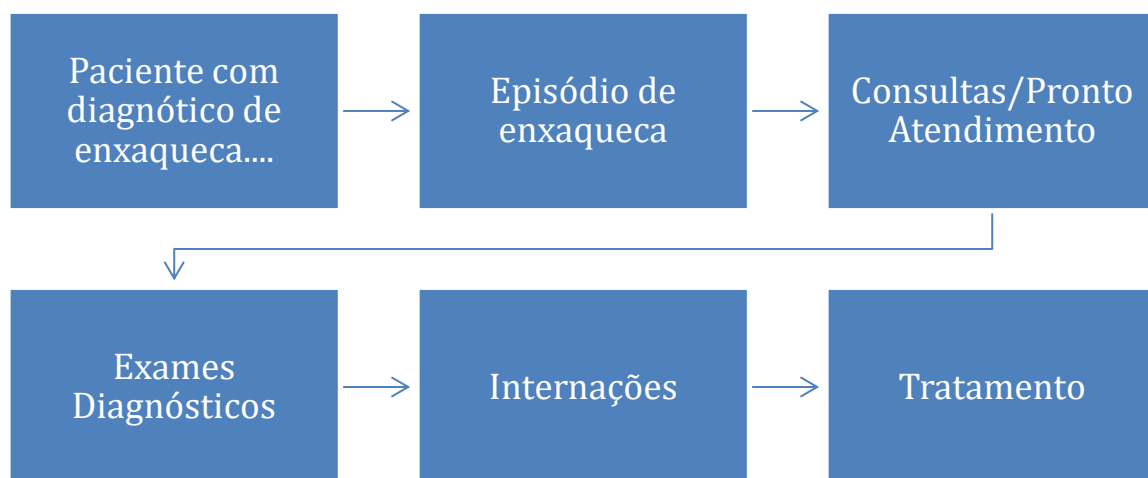


## Fluxo da linha de cuidado do paciente na saúde suplementar - Tratamento profilático da enxaqueca

### 1. Cenário atual

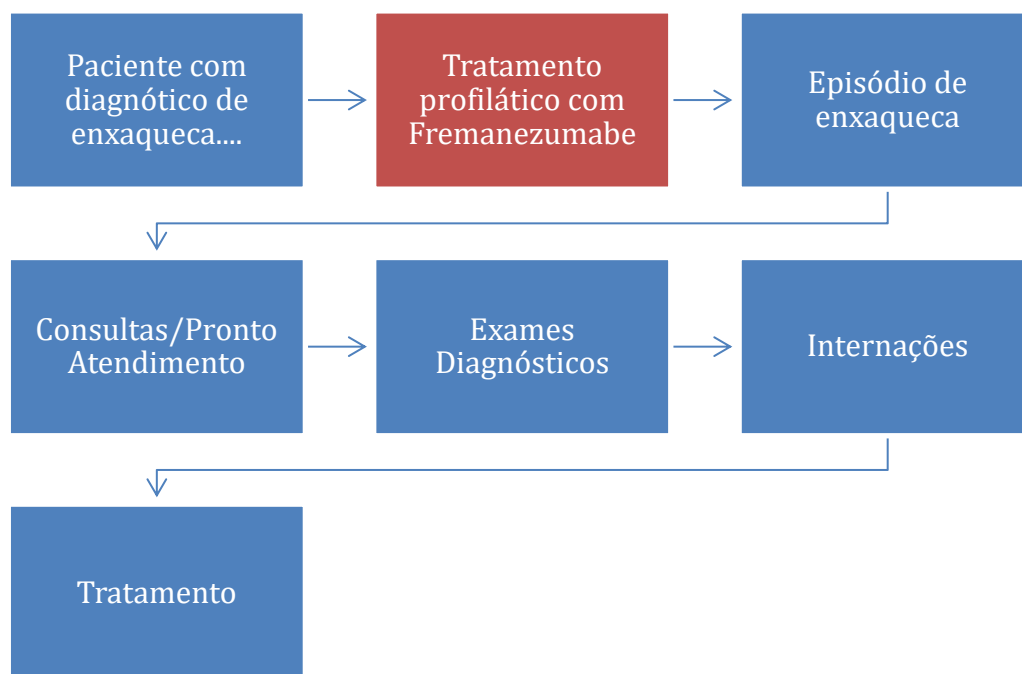
Atualmente não há cobertura obrigatória pelo Rol da ANS para nenhum tratamento medicamentoso profilático para a enxaqueca, cobrindo somente visitas a pronto socorro, consultas e internações de uma forma geral.

Figura 1. Fluxo da linha de cuidado atual



## 2. Cenário proposto baseado na proposta de inclusão do tratamento profilático com Fremanezumabe

Figura 2. Fluxo da linha de cuidado proposto



A terapia de bloqueio da função CGRP é uma nova classe de medicamentos desenvolvida especificamente para a prevenção de enxaquecas crônicas e episódicas. Esta terapia é segura, pode ser combinada com outros tratamentos preventivos e é eficaz para pacientes que não responderam a tratamentos anteriores. Além disso, é bem tolerada, o que pode aumentar a adesão ao tratamento e melhorar o controle da enxaqueca.

Desta forma, a proposta é a introdução do tratamento profilático com Fremanezumabe em uma população selecionada a partir de um perfil bastante específico para diminuir a ocorrência de episódios de enxaqueca e suas consequências.

Como exemplo, destacamos abaixo os resultados de três estudos de vida real que reforçam a eficiência da introdução do tratamento profilático com fremanezumabe no fluxo da linha de cuidado do paciente com enxaqueca.

### FRIEND3

Coorte Italiana, 130 pacientes com 48 semanas de tratamento.

- 70% dos pacientes respondem ao tratamento, ou seja, reduz em pelo menos metade o número de dias de enxaqueca no mês

- 40% dos pacientes diminuem para ¼ o número de dias de enxaqueca ao mês
- 90% dos pacientes em uso do fremanezumabe deixa de fazer uso abusivo de analgésicos/medicamentos agudos para controle das crises

## PEARL

Mais de 50% dos pacientes tiveram uma redução maior ou igual a 50% dos dias de enxaqueca mensais.

Redução de 7 dias do total de número de dias em que foi necessário usar medicamento agudo para controle da crise

Os escores de incapacidade significativamente reduzidos (HIT-6 e MIDAS)

## McAllister 2021

Redução significativamente o número de visitas em PS, hospitalizações e consultas ambulatoriais após início do Fremanezumabe.

## 3. Referências

Barbanti P, Egeo G, Proietti S, d'Onofrio F, Aurilia C, Finocchi C, Di Clemente L, Zucco M, Doretti A, Messina S, Autunno M, Ranieri A, Carnevale A, Colombo B, Filippi M, Tasillo M, Rinalduzzi S, Querzani P, Sette G, Forino L, Zoroddu F, Robotti M, Valenza A, Camarda C, Borrello L, Aguggia M, Viticchi G, Tomino C, Fiorentini G, Orlando B, Bonassi S, Torelli P; Italian Migraine Registry study group. Assessing the Long-Term (48-Week) Effectiveness, Safety, and Tolerability of Fremanezumab in Migraine in Real Life: Insights from the Multicenter, Prospective, FRIEND3 Study. *Neurol Ther.* 2024 Jun;13(3):611-624. doi: 10.1007/s40120-024-00591-z. Epub 2024 Mar 7. Erratum in: *Neurol Ther.* 2024 Aug 6. doi: 10.1007/s40120-024-00648-z. PMID: 38451463; PMCID: PMC11136914.

Ashina, M. et. Al. Real world effectiveness and safety of Fremanezumab in Migraine: 4th interim analysis of the Pan-European PEARL study, as presented at EAN Congress 2024, June 29<sup>th</sup>-July 2<sup>nd</sup>, Helsinki, Finland.

McAllister P, Lamerato L, Krasenbaum LJ, et al. Real-world impact of fremanezumab on migraine symptoms and resource utilization in the United States. *J Headache Pain.* 2021;22(1):156. doi:10.1186/s10194-021-01358-9