

RELATÓRIO RESUMIDO DE RECOMENDAÇÃO PRELIMINAR

Nº da UAT:	92
Classificação:	Ordinária
Unidade cadastral:	TECIND
Tecnologia em saúde:	Levomalato cabozantinibe
Indicação de uso:	Tratamento, em segunda linha, do carcinoma diferenciado de tireoide localmente avançado ou metastático, refratário ou não elegível ao iodo radioativo que progrediram após tratamento prévio com terapias alvo para receptores de expressão do fator de crescimento endotelial vascular - VEGFR
Tipo de tecnologia em saúde:	Medicamento
Tipo de PAR:	Incorporação de nova tecnologia em saúde no Rol
Procedimento/evento em saúde no Rol:	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)
Nº da DUT:	64
Nº do Protocolo	2023.2.000116
Recomendação Preliminar da ANS	Favorável
Motivação para a recomendação preliminar	O carcinoma diferenciado de tireoide (CDT) localmente avançado ou metastático, refratário ou não elegível ao iodo radioativo é uma doença rara, com opções terapêuticas limitadas no âmbito da saúde suplementar, constituindo-se, portanto, em uma necessidade em saúde não atendida. Neste cenário, atualmente (25/04/2023), está em curso a análise técnica do medicamento Lenvatinibe para uso em primeira linha, com recomendação preliminar favorável (PAR 2022.2.000111). A PAR em tela (2023.2.000116) trata do uso do medicamento Cabozantinibe para o tratamento, em segunda linha, do carcinoma diferenciado de tireoide localmente avançado ou metastático, refratário ou não elegível ao iodo radioativo que progrediram após tratamento prévio com

	terapias alvo para receptores de expressão do fator de crescimento endotelial vascular - VEGFR (conforme estudos clínicos, após uso de lenvatinibe ou sorafenibe). Apesar do curto tempo de seguimento, das limitações metodológicas e das incertezas em relação às estimativas dos efeitos, para pacientes que progrediram após tratamento prévio com terapias alvo para VEGFR, quando comparado a placebo, as evidências científicas apontam que o uso do Cabozantinibe pode resultar em redução da progressão da doença (78%), com pouca ou nenhuma diferença na incidência de quaisquer eventos adversos. A incorporação do cabozantinibe poderá, portanto, contribuir para consolidação de uma linha de cuidado para o CDT refratário a radioiodoterapia no Rol
--	---

Legendas:

DUT – Diretriz de Utilização

PAR – Proposta de Atualização do Rol

UAT – Unidade de Análise Técnica