

119ª Reunião Ordinária Conitec

Data e horário: 31 de maio de 2023 - 10h35 às 18h

1º de junho de 2023 – 9h às 13h

Comitê de Medicamentos

31 de maio

1. Assinatura das atas da 14ª Reunião Extraordinária e da 118ª Reunião Ordinária da Conitec.
2. Apresentação das contribuições de consulta pública dos temas:
 - a. darunavir 800mg para o tratamento do vírus da imunodeficiência humana (HIV);
Recomendação final de incorporação.
 - b. dolutegravir 5 mg para tratamento da infecção pelo HIV em crianças;
Recomendação final de incorporação.
 - c. raltegravir granulado para profilaxia da transmissão vertical do HIV em crianças expostas ao HIV;
Recomendação final de incorporação.
 - d. tafenoquina e teste quantitativo da atividade da enzima glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD) para o tratamento de pacientes com malária por *Plasmodium vivax*;
Recomendação final de incorporação.
 - e. hidróxido de alumínio 60 mg/mL suspensão oral para crianças e pessoas com dificuldades de deglutição que necessitam utilizar antiácido; e
Recomendação final de incorporação.
 - f. rituximabe para terapia de indução de remissão dos pacientes com diagnóstico recente e para os casos de recidiva de vasculites associadas ao anticorpos anti-citoplasma de neutrófilos (VAA), classificados como granulomatose com poliangeite (GPA) ou poliangeite microscópica (MPA), ativa e grave.
Retirado de pauta.

3. Apreciação inicial da ampliação de uso do palivizumabe para prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório (VSR) em crianças prematuras com idade gestacional de 29 a 31 semanas e seis dias.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

4. Apreciação inicial do carfilzomibe para o tratamento de pacientes com mieloma múltiplo recidivado ou refratário que receberam uma terapia prévia.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

5. Apreciação inicial da cladribina para o tratamento de pacientes adultos com Esclerose Múltipla Recorrente-Remitente (EMRR) altamente ativa.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

1º de junho

6. Apreciação inicial do alectinibe para o tratamento de câncer de pulmão de células não pequenas localmente avançado ou metastático cujo tumores expressam rearranjo no gene ALK em pacientes não tratados previamente ou após falha com crizotinibe.

Recomendado o encaminhamento à consulta pública com parecer desfavorável.

7. Apreciação inicial do pembrolizumabe (em monoterapia ou associado à quimioterapia) para tratamento de câncer de pulmão de células não pequenas avançado ou metastático (PD-L1 positivo) em primeira linha de tratamento.

Adiado para a próxima reunião.