

A Comisión Autonómica Central de Farmacia e Terapéutica (CACFT) reunida en data 14 de decembro de 2021, á vista da avaliación achegada pola Comisión de Farmacia e Terapéutica da **CONSIDERA PERTINENTE**, de acordo á instrución 4/2010 do 26 de abril da Xerencia do Servizo Galego de Saúde, a inclusión na guía farmacoterapéutica das institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde, dos medicamentos considerados de alto impacto, sanitario, social e económico **NIVOLUMAB en combinación con IPILIMUMAB en cancro de células renais (CCR)**, conforme o seguinte:

"PROTOCOLO DE TRATAMENTO DE CANCRO DE CÉLULAS RENAI (CCR) AVANZADO"

1. CCR avanzado con PROGNÓSTICO FAVORABLE, sempre que se cumpran todos os seguintes criterios:

- ECOG 0-1,
- Esperanza de vida ≥ 3 meses,
- Ausencia de metástase cerebral activa.

1ª LIÑA DE TRATAMENTO	2ª LIÑA DE TRATAMENTO	3ª LIÑA DE TRATAMENTO
ANTIAXIOXÉNICOS como, -SUNITINIB, -PAZOPANIB, -TIVOZANIB, -BEVACIZUMAB+ IFN.	CABOZANTINIB NIVOLUMAB AXITINIB EVEROLIMUS	ALGÚN DOS ANTIAXIOXÉNICOS OU NIVOLUMAB, CANDO NON FORAN USADOS PREVIAMENTE

A selección dos ITK en cada liña de tratamento, farase atendendo a criterios de eficiencia

2. CCR avanzado con PROGNÓSTICO INTERMEDIO/POBRE, sempre que se cumpran todos os seguintes criterios:

- ECOG 0-1,
- Esperanza de vida ≥ 3 meses,
- Ausencia de metástase cerebral activa.

2.1 NON CONTRAINDICACIÓN A INMUNOTERAPIA ONCOLÓXICA (IO)

1ª LIÑA DE TRATAMENTO	2ª LIÑA DE TRATAMENTO	3ª LIÑA DE TRATAMENTO
NIVOLUMAB +IPILIMUMAB	ANTIAXIOXÉNICOS	ALGÚN DOS ANTIAXIOXÉNICOS NON USADO PREVIAMENTE

- A selección dos ITK en cada liña de tratamento, farase atendendo a criterios de eficiencia

- A retirada do tratamento con nivolumab asociado a ipilimumab farase por toxicidade inaceptable, ou ben por progresión radiolóxica confirmada ou clínica.
- Non existe evidencia para retratar con inmunoterapia oncolóxica en liñas subseguintes.



2.2 CONTRAINDICACIÓN Á INMUNOTERAPIA ONCOLÓXICA (IO)

1ª LIÑA DE TRATAMENTO	2ª LIÑA DE TRATAMENTO	3ª LIÑA DE TRATAMENTO
ANTIAXIOXÉNICOS como -SUNITINIB, -PAZOPANIB, -TIVOZANIB, -BEVACIZUMAB+ IFN, -TEMSIROLIMUS ¹	CABOZANTINIB ² AXITINIB EVEROLIMUS	ALGÚN DOS ANTIAXIOXÉNICOS NON USADO PREVIAMENTE
¹ unicamente para paciente con prognóstico pobre. ² Cabozantinib ten resolución expresa de non financiamento dentro do SNS en 1ª liña de tratamento no CCR avanzado ou metastático en paciente con prognóstico intermedio ou malo.		

A selección dos ITK en cada liña de tratamento, farase atendendo a criterios de eficiencia

Esta resolución e comunicada nesta data a comisión de farmacia e terapéutica do seu hospital.

Santiago de Compostela (sinatura e data dixital)

O presidente da Comisión Autonómica Central de Farmacia e Terapéutica
Jorge Aboal Viñas

Xerentes das Áreas Sanitarias do Servizo Galego de Saúde

