

Hospital do Espírito Santo EPE - Protocolo de Utilização de Medicamentos Biológicos e iJAK no âmbito da Portaria nº 99/2022, atualizando a Portaria nº 48/2016

Patologia	Mecanismo de Ação	DCI	Marca Comercial	CHNM	Descrição	Forma Farmacêutica	Dosagem	Posicionamento ¹	Alternativas preferenciais por linha terapêutica ²	Requer Avaliação prévia pela CFT Local ³	Informação Adicional ⁴
Artrite Reumatoide	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Humira	10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Imraldi	11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		Etanercept	Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		Infliximab	Flixabi	10092121	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Flixabi)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Sim	
			Remsima	10092089	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Remsima)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Remsima	10132331	INFLiximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	120 mg/ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Certolizumab Pegol	Cimzia	10127754	CERTolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	200 mg/1 ml	1ª Linha		Não
	Anti-CD28	Golimumab	Simponi	10098352	GOLimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injectável Caneta	50 mg/0.5 ml	1ª Linha		Não	
		Abatacept	Orencia	10086930	Abatacept 250 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó conc sol inj Fr IV	250 mg	2ª Linha		Não	
	Anti-IL6	Tocilizumab	Tyenne	11012365	TOCILIZUMAB [162 MG/ 0.9 ML; CANETA]	Solução injectável Caneta	162 mg/0.9 ml	2ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Roactemra	10095687	TOCILizumab 20 mg/ml Sol inj Fr 20 ml IV	Solução injectável Frasco	20 mg/ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
				10095712	TOCILizumab 20 mg/ml Sol inj Fr 4 ml IV	Solução injectável Frasco	20 mg/ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
				10127730	TOCILizumab 162 mg/0.9 ml Sol inj Caneta 0.9 ml SC	Solução injectável Caneta	162 mg/0.9 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		10114454	TOCILizumab 162 mg/0.9 ml Sol inj Ser 0.9 ml SC	Solução injectável Seringa	162 mg/0.9 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
		Baricitinib	Olumiant	10123492	BARicitinib 2 mg Comp	Comprimidos	2 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
10123453				BARicitinib 4 mg Comp	Comprimidos	4 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
Tofacitinib		Xelanz	10123841	TOFACitinib 5 mg Comp	Comprimidos	5 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
			10123841	TOFACitinib 11 mg Comp LP	Comprimidos Libertação Prolongada	11 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
Upadacitinib		Rinvoq	10131592	UPADAcitinib 15 mg Comp LP	Comprimidos Libertação Prolongada	15 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
Artrite Idiopática Juvenil Poliarticular	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Humira	10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Imraldi	11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		Etanercept	Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
Artrite Psoriática Adultos	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Humira	10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Imraldi	11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		Etanercept	Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
		Infliximab	Flixabi	10092121	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Flixabi)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Sim	
			Remsima	10092089	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Remsima)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes
			Remsima	10132331	INFLiximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	120 mg/ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Certolizumab Pegol	Cimzia	10127754	CERTolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	200 mg/1 ml	1ª Linha		Não
Golimumab	Simponi	10098352	GOLimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injectável Caneta	50 mg/0.5 ml	1ª Linha		Não			

Hospital do Espírito Santo EPE - Protocolo de Utilização de Medicamentos Biológicos e iJAK no âmbito da Portaria nº 99/2022, atualizando a Portaria nº 48/2016

Patologia	Mecanismo de Ação	DCI	Marca Comercial	CHNM	Descrição	Forma Farmacêutica	Dosagem	Posicionamento	Alternativas preferenciais por linha terapêutica	Requer Avaliação prévia pela CFT Local	Informação Adicional		
	Anti-IL12/23	Ustecinumab	Stelara	10108095	USTEcinumab 45 mg Sol inj Ser 0.5 ml SC	Solução injectável Seringa	45 mg/0,5ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
	Anti-IL17	Secucinumab	Cosentyx	10119483	SECUCinumab 150 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	150 mg/1 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
				10134752	SECUCinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injectável Caneta	300 mg/2 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
	iJAK	Tofacitinib	Xeilanz	10123841	TOFACitinib 5 mg Comp	Comprimidos	5 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
10123841				TOFACitinib 11 mg Comp LP	Comprimidos Liberação Prolongada	11 mg	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local			
Espandilite Anquilosante Adultos	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Humira	10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
			Imraldi	11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
		Etanercept	Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
		Infliximab	Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Flixabi	10092121	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Flixabi)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Sim			
			Remsima	10092089	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Remsima)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
	Remsima		10132331	INFLiximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	120 mg/ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local			
	Certolizumab Pegol	Cimzia	10127754	CERTOlizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	200 mg/1 ml	1ª Linha		Não				
	Golimumab	Simponi	10098352	GOLimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injectável Caneta	50 mg/0,5 ml	1ª Linha		Não				
	Anti-IL17	Secucinumab	Cosentyx	10119483	SECUCinumab 150 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	150 mg/1 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
				10134752	SECUCinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injectável Caneta	300 mg/2 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
	Psoríase em Placas	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
				Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes	
Humira				10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
Imraldi				11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
Etanercept			Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
Infliximab			Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Flixabi	10092121	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Flixabi)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Sim			
			Remsima	10092089	INFLiximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV (Remsima)	Pó conc sol inj Fr IV	100mg	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
		Remsima	10132331	INFLiximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	120 mg/ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local			
Anti-IL12/23		Ustecinumab	Stelara	10108095	USTEcinumab 45 mg Sol inj Ser 0.5 ml SC	Solução injectável Seringa	45 mg/0,5ml	2ª Linha		Não			
				10119483	SECUCinumab 150 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	150 mg/1 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
Anti-IL17		Secucinumab	Cosentyx	10134752	SECUCinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injectável Caneta	300 mg/2 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
				Brodalumab	Kyntheum	10125059	BRODAlumab 210 mg/1.5 ml Sol inj Ser 1.5 ml SC	Solução injectável Seringa	210 mg/1.5 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
				Ixecizumab	Taltz	10121018	IXECizumab 80 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	80 mg/1 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
Anti-IL23		Guselcumab	Tremfya	10129901	GUSElcumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	100 mg/1 ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
	Risancizumab			Skyrizi	10136276	RISANCizumab 150 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injectável Caneta	150 mg/1ml	2ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local	
Psoríase em Placas em idade Pediátrica	Anti-TNF alfa	Adalimumab	Hymiroz	11000419	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Hymiroz)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Humira	10119782	ADALimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC (Humira)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.4 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Idacio	11012363	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Idacio)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha	1ª linha preferencial	Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
			Imraldi	11092134	ADALimumab 40 mg/0.8 ml Sol inj Caneta 0.8 ml SC (Imraldi)	Solução injectável Caneta	40 mg/0.8 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		
			Erelzi	11000253	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Erelzi)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Não	Inícios de tratamento e novos doentes		
			Enbrel	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Enbrel)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local		

Hospital do Espírito Santo EPE - Protocolo de Utilização de Medicamentos Biológicos e iJAK no âmbito da Portaria nº 99/2022, atualizando a Portaria nº 48/2016

Patologia	Mecanismo de Ação	DCI	Marca Comercial	CHNM	Descrição	Forma Farmacêutica	Dosagem	Posicionamento ¹	Alternativas preferenciais por linha terapêutica ²	Requer Avaliação prévia pela CFT Local ³	Informação Adicional ⁴
		Etanercept	Benepali	10092104	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC (Benepali)	Solução injectável Caneta	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local
			Enbrel	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injectável Seringa	50 mg/1 ml	1ª Linha		Sim	Sujeito a justificação e autorização da CFT Local

Notas Explicativas:

¹De acordo com o posicionamento da CNFT

²O custo relativo deverá ser um critério de seleção entre as alternativas terapêuticas consideradas adequadas à condição clínica do doente. Deverão indicar, de entre as alternativas disponíveis para as mesmas linhas terapêuticas (de acordo com o posicionamento da CNFT/FNM), aquelas que são as preferenciais, de acordo com as condições de aquisição do HESE. Esta lista deverá ser atualizada, preferencialmente, de forma anual, assim que finalizados os processos de aquisição. A partilha desta informação permitirá ao prescriptor privado dirigir a seleção da alternativa que mais se adequa à condição clínica do doente, garantindo uma maior eficiência na acessibilidade ao fármaco.

³Se NÃO, a resposta é diretamente comunicado ao doente pelo farmacêutico; se a resposta for SIM, o pedido requer avaliação pela CFT local, com posterior conhecimento da decisão ao prescriptor.

⁴Indicação de quais os Biológicos sujeitos a autorização da CFT Local e quais os biológicos a iniciar a novos doentes.

Elaborado por: Dr João Maia

Aprovado por: Comissão de Farmácia e Terapêutica do HESE

Atualizado a 13-03-2024