



156ª Reunião Ordinária Conitec

Data e horário: 7 de outubro de 2026 - 9h às 18h

Data e horário: 8 de outubro de 2026 - 9h às 13h

Comitê de Medicamentos

7 de outubro

1. Assinatura das atas da 30ª Reunião Extraordinária e da 155ª Reunião Ordinária da Conitec.
2. Apresentação do calendário de 2027.
3. Apreciação inicial do odevixibate para o tratamento de pacientes com prurido colestático da síndrome de Alagille.
4. Apreciação inicial do odevixibate para o tratamento de pacientes com colestase intra-hepática familiar progressiva.
5. Apreciação das contribuições de consulta pública dos seguintes temas:
 - a. bezafibrato para o tratamento da colangite biliar primária; e
 - b. elafibranor para o tratamento de pacientes com colangite biliar primária com resposta inadequada ou intolerantes ao ácido ursodesoxicólico.
6. Apreciação inicial do trastuzumabe deruxtecana para o tratamento de pacientes adultos com câncer de mama HER2 de baixa expressão (IHC 1+ ou IHC 2+/ISH) metastático ou não ressecável, previamente submetidos a pelo menos uma linha de terapia sistêmica.
7. Apreciação inicial do trastuzumabe deruxtecana para o tratamento de pacientes adultos com câncer de mama HER2-positivo metastático ou não ressecável, que tenham recebido um regime de tratamento baseado em anti-HER2.
8. Apreciação inicial do rituximabe em primeira linha de tratamento para pacientes com esclerose múltipla do tipo remitente-recorrente em baixa a moderada atividade.

8 de outubro

9. Apreciação das contribuições de consulta pública dos seguintes temas:
 - a. toxina botulínica A para o tratamento profilático de migrânea crônica em adultos que apresentaram resposta inadequada, intolerância ou são contraindicados a pelo menos 3 medicamentos profiláticos;
 - b. sotatercepte em adição à terapia de base para o tratamento de adultos com hipertensão arterial pulmonar em classe funcional III ou IV da OMS, risco de

mortalidade intermediário a alto e em uso de terapia dupla (intolerantes às prostaciclinas) ou tripla;

- c. eplerenona para o tratamento de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, classes funcionais II a IV da New York Heart Association (NYHA);
- d. elexacaftor + tezacaftor + ivacaftor para o tratamento de pacientes com fibrose cística com dois a cinco anos de idade e pelo menos uma variante F508del no gene CFTR;
- e. elexacaftor + tezacaftor + ivacaftor para o tratamento de pacientes com fibrose cística com seis anos de idade ou mais e pelo menos uma variante não-F508del no gene CFTR que seja responsiva ao medicamento;
- f. imunossupressores na terapia de manutenção em pacientes submetidos a transplante de órgãos sólidos;
- g. imunossupressores na terapia de indução em transplantes de órgãos sólidos; e
- h. imunossupressores no tratamento da rejeição em pacientes submetidos a transplante de órgãos sólidos.