

## RELATÓRIO RESUMIDO DE RECOMENDAÇÃO PRELIMINAR

<b>Nº da UAT:</b>	118
<b>Classificação:</b>	Ordinária
<b>Unidade cadastral:</b>	TECIND
<b>Tecnologia em saúde:</b>	Tezepelumabe
<b>Indicação de uso:</b>	Tratamento complementar da asma alérgica grave
<b>Tipo de tecnologia em saúde:</b>	Medicamento
<b>Tipo de PAR:</b>	Incorporação de nova tecnologia em saúde no Rol
<b>Procedimento/evento em saúde no Rol:</b>	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)
<b>Nº da DUT:</b>	65
<b>Nº do Protocolo</b>	2023.2.000167
<b>Recomendação Preliminar da ANS</b>	Favorável
<b>Motivação para a recomendação preliminar</b>	<p>A evidência atualmente disponível sobre eficácia e segurança do tezepelumabe para tratamento da asma alérgica grave é baseada em três revisões sistemáticas com meta-análise de comparação indireta. De acordo com as evidências, o tezepelumabe apresentou um perfil de eficácia e segurança predominantemente semelhante a dupilumabe e omalizumabe, eminentemente sem diferenças estatisticamente significativas para a população geral e para o subgrupo de asma alérgica grave no desfecho de taxa anual de exacerbação. A certeza da evidência foi considerada muito baixa para todos os desfechos. Em comparação com as opções já disponíveis no Rol, o tezepelumabe apresenta um custo anual de tratamento menor do que seus comparadores no primeiro ano de tratamento, e nos anos subsequentes um custo anual equivalente ao de dupilumabe. O estudo de impacto orçamentário considerou o atendimento de cerca de 14.143 pacientes ao ano, em média, e estimou economia anual média que variou de R\$ 5,6 milhões a R\$ 22,1 milhões, conforme os cenários de difusão da tecnologia.</p>

**Legendas:**

DUT – Diretriz de Utilização

PAR – Proposta de Atualização do Rol

UAT – Unidade de Análise Técnica