RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO PEDIDO DE COMPARTICIPAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA USO HUMANO

DCI – Oxycodona

N.º Registo	Nome Comercial	Apresentação/Forma Farmacêutica/Dosagem	Titular de AIM	PVP
5600200	Olbete	30 unidades, Comprimido de libertação prolongada 5 mg	Tecnimed - Sociedade Técnico- Medicinal, S.A.	€ 5,80
5600473	Olbete	30 unidades, Comprimido de libertação prolongada 10 mg	Tecnimed - Sociedade Técnico- Medicinal, S.A.	€ 11,60
5600515	Olbete	30 unidades, Comprimido de libertação prolongada 20 mg	Tecnimed - Sociedade Técnico- Medicinal, S.A.	€ 17,98
5601315	Olbete	30 unidades, Comprimido de libertação prolongada 40 mg	Tecnimed - Sociedade Técnico- Medicinal, S.A.	€ 34,83
5601323	Olbete	30 unidades, Comprimido de libertação prolongada 80 mg	Tecnimed - Sociedade Técnico- Medicinal, S.A.	€ 59,54

Escalão de comparticipação: Regime Geral – C (37 %);

Data de Comparticipação: 27-10-2016

Estatuto quanto à dispensa: Medicamento Sujeito a Receita Médica Especial

Medicamento Genérico: Sim Não

Indicações Terapêuticas à data da avaliação: Dor intensa que exija analgésicos opióides para ser tratada adequadamente.

Classificação Farmacoterapêutica: 2.12 Analgésicos estupefacientes

Código ATC: N02AA05 oxycodone oxycodone

Nota: Os preços aprovados no âmbito da comparticipação e outras informações podem ser revistos periodicamente. Para informação atualizada, consultar o [Infomed](http://infarmed.gov.pt).

1. CONCLUSÕES DA AVALIAÇÃO

O medicamento Olbete demonstrou equivalência terapêutica face à alternativa comparadora, morfina. É um fármaco a compartilhar ao abrigo da alínea d). Este medicamento deve ser abrangido pelos Despacho n.º 10279/2008 (2.ª série), de 11 de Março de 2008, para a dor oncológica moderada a forte, e Despacho n.º 10280/2008 (2.ª série), de 11 de Março de 2008, para a dor crónica não oncológica moderada a forte.

O tratamento com o medicamento Olbete apresenta custos inferiores ao do comparador selecionado e, portanto, vantagem económica versus essa alternativa.

2. AVALIAÇÃO FARMACOTERAPÉUTICA

Propriedades farmacológicas	<p>A oxicodeona inclui-se no grupo farmacoterapêutico: Sistema nervoso central – Analgésicos estupefacientes.</p> <p>A oxicodeona revela uma afinidade com os recetores de opiáceos κ, μ e δ no cérebro e na medula espinal. Atua nestes recetores como um agonista de opiáceos sem um efeito antagonista. O efeito terapêutico é principalmente analgésico e sedativo. Comparativamente com a oxicodeona de libertação rápida, administrada sozinha ou em combinação com outras substâncias, os comprimidos de libertação prolongada proporcionam o alívio da dor por um período acentuadamente mais longo sem um aumento da ocorrência de efeitos indesejáveis.</p> <p>Para informação adicional sobre o perfil farmacológico e farmacocinético, consultar o RCM disponível no Infomed.</p>
Adequação das apresentações à posologia	Cumprido o estipulado na Portaria n.º 1471/2004, de 21 de dezembro.
Enquadramento legal	Alínea d) do n.º 2 do artigo 14.º Decreto-Lei n.º 97/2015, de 1 de junho, na sua redação atual
Comparador selecionado	Morfina (sulfato), em comprimidos de absorção prolongada, em embalagem de dimensão similar.
Valor terapêutico acrescentado	O medicamento Olbete demonstrou equivalência terapêutica face à alternativa comparadora morfina.

3. AVALIAÇÃO ECONÓMICA

Termos de comparação	Posologia Média Diária (PMD)
Tipo de análise	Análise de minimização de custos

Vantagem económica	<p>Procedeu-se a uma análise comparativa de preços entre o medicamento em avaliação e a alternativa de tratamento considerada.</p> <p>Da análise efetuada, conclui-se que o custo da terapêutica com o medicamento Olbete é inferior ao custo da terapêutica alternativa.</p>
---------------------------	---

4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. RCM do medicamento Olbete
2. Medline/Pubmed
3. Mercadante S, Caraceni A. Conversion ratios for opioid switching in the treatment of cancer pain: a systematic review. *Palliative Medicine* 5): 504-515, 2011.
4. Gutstein H B & Akil H, Opioid Analgesics, in: Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics , Brunton LL, Lazo J S and Parker KL eds, McGraw-Hill, 11th ed., pp. 547-590, 2006
5. Farnier et al. Long-term safety and efficacy of fenofibrate/ pravastatine combination therapy in high-risk patients with mixed hyperlipidemia not controlled by pravastatine monotherapy. *Current Medical Research and Opinion* 2011, 27(11): 1-8