



































































































POBLACIÓN	INDICACIONES	F.F.	COMPARADOR	INDICACIÓN INFORME ETS	DIGEMID L.C. (INCLUIDO NO INCLUIDO EXCLUIDO)	FECHA DIGEMID	PDF	IETSI	FECHA IETSI	PDF	RENETSA	FECHA RENETSA	PDF
Pacientes postmenopáusicas con cáncer de mama HR+/HER2- avanzado o metastásico y progresión a terapia previa con inhibidores de aromatasa	ABEMACICLIB 150 mg	Tableta	Inhibidor de aromatasa	EN COMBINACIÓN CON FULVESTRANT PARA EL TRATAMIENTO DE MUJERES POST MENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO CON RH (+) Y HER2 (-), COMO TERAPIA ENDOCIRNA INICIAL O DESPUÉS DE LA PROGRESIÓN CON TERAPIA PREVIA	NO APROBADO	Jun-20		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Tratamiento de paciente con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración (mCPRC)	ABIRATERONA 250 mg	Tableta	Placebo + prednisona (PL+PRE) o Enzalutamida (ENZ)	TRATAMIENTO DE PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN, SIN TRATAMIENTO PREVIO DE QUIMIOTERAPIA	NO CONCLUYENTE	Dic-18		APROBADO	May-16		NO EVALUADO		
PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN, CON PROGRESIÓN, CONTRAINDICACIÓN O INTOLERANCIA AL DOCECTAXEK	ABIRATERONA 250 mg	Tableta	Placebo	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN, CON PROGRESIÓN, CONTRAINDICACIÓN O INTOLERANCIA AL DOCECTAXEK	NO EVALUADO			APROBADO	Jun-16		NO EVALUADO		
Tratamiento de tumor neuroendocrino pancreático bien diferenciado, metastásico o no resecable, sin tratamiento sistémico previo	ACETATO DE LANREOTIDE 120 mg	solución inyectable en jeringa precargada	Octreotide	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS DE ORIGEN GASTROENTEROPANCREÁTICOS DE GRADO 1 Y UN SUBGRUPO GRADO 2 (KI67 HASTA 10%) O TUMOR PRIMARIO DE ORIGEN DESCONOCIDO, DONDE SE HAN EXCLUIDO LOS LUGARES DE ORIGEN NO INTESTINAL, CON ENFERMEDAD LOCALMENTE AVANZADO IRRESECABLES O METASTÁSICA	NO EVALUADO			NO APROBADO	Feb-19		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas, localmente avanzado* o metastásico, con mutaciones activadoras del gen del receptor del factor de crecimiento epidérmico**, con contraindicación a erlotinib por hipersensibilidad	AFATINIB 40 mg	Comprimidos	Quimioterapia	COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS, CON MUTACIONES ACTIVADORAS DEL GEN DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO, CON CONTRAINDICACIÓN A ERLOTINIB POR HIPERSENSIBILIDAD	NO APROBADO	2022		APROBADO	Dic-19		NO EVALUADO		
Paciente adulto con diagnóstico de cáncer de pulmón de células no pequeñas ALK-positivo metastásico sin tratamiento sistémico previo (en enfermedad metastásica)	ALECTINIB 150 mg	Cápsula	Quimioterapia basada en platino	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO (CPNM) METASTÁSICO POSITIVO PARA EL RE ARREGLO DE LA CINASA DEL LINFOMA ANAPLASICO (ALK)	NO APROBADO			NO APROBADO	Feb-19		NO EVALUADO		
PACIENTES VARONES CON CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTES A LA CASTRACIÓN NO METASTÁSICO	APALUTAMIDA 60 mg	Tableta	Terapia de privación de andrógenos (ADT)	TRATAMIENTO DE PACIENTES VARONES CON CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTES A LA CASTRACIÓN NO METASTÁSICO, COON TIEMPO DE DOBLAJE DE PSA MENOR O IGUAL A 10 MESES	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con carcinoma hepatocelular no resecable o metastásico	ATEZOLIZUMAB + BEVACIZUMAB 1200 mg + 15 mg / kg	Concentrado para solución para perfusión	Sorafenib	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HEPATOCARCINOMA CELULAR CON ENFERMEDAD INOPERABLE O METASTÁSICA SIN TRATAMIENTO SISTÉMICO PREVIO	APROBADO			APROBADO	set-2022		NO EVALUADO		
PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS EN ESTADIO AVANZADO (CPCP-EE)	ATEZOLIZUMAB 1200 mg / 20 mL	Inyectable		TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN COMBINACIÓN CON CARBOPLATINO O CISPLATINO MÁS ETOPOSIDO EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS EN ESTADIO AVANZADO (CPCP-EE)	NO APROBADO			NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer pulmonar de células no pequeñas (CPCNP), metastásico, sin mutaciones de los genes EGFR o ALK, que progresaron a la primera línea de tratamiento con quimioterapia basada en platino	ATEZOLIZUMAB 1200 mg / 20 mL	Inyectable	quimioterapia	COMO SEGUNDA LÍNEA DE TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO, CON PDL2 ≥ 1%, QUE PROGRESARON A UNA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA SOLA	NO EVALUADO			NO APROBADO	set-2022		NO EVALUADO		
























CPNPC etapa IV confirmado por histología o citología, sin mutaciones de EGFR ni translocación de ALK, sin tratamiento previo para enfermedad metastásica, en ECOG 0-1, al menos una lesión medible por RECIST, y un score de expresión de PDL1 de al menos 50% en la biopsia	ATEZOLIZUMAB 1200 mg / 20 ml	Inyectable	Quimioterapia a elección del investigador (carboplatino + pemetrexato, cisplatino + pemetrexato, cisplatino + pemetrexato, carboplatino + gemcitabina o carboplatino + paclitaxel), hasta un máximo de 4-6 ciclos. Pemetrexato sólo se usó en histología no escamosa; se permitía quimioterapia de mantención en dichos pacientes.	Análisis de costo efectividad para Atezolizumab y Pembrolizumab en monoterapia para el tratamiento en primera línea de pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico, sin expresión tipo EGFR o ALK y cuyos tumores expresen PD-L1≥50%	NO APROBADO			NO APROBADO	diciembre-2017		NO EVALUADO		
Pacientes adultos portadores de CPNPC avanzado, con progresión medida por RECIST después de dos o más ciclos de quimioterapia de primera línea basada en platino (como asimismo un inhibidor de tirosina kinasa adecuado para aquellos con mutaciones de EGFR o rearrreglo de ALK). Debían tener enfermedad medible, ECOG 0-1, una muestra de tumor para análisis, y expresión de PD-L1 en al menos 1% de las células tumorales.	ATEZOLIZUMAB 1200 mg / 20 ml	Inyectable	Docetaxel 75 mg/m2 ev cada 3 semanas.	Análisis de costo efectividad para Atezolizumab, Pembrolizumab o Nivolumab inyectable como segunda línea de tratamiento de pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico, con PDL1, que progresaron a una primera línea de tratamiento con quimioterapia sola	NO APROBADO			NO APROBADO	set-2022		NO EVALUADO		
Síndrome Mielodisplásico de bajo riesgo o intermedio-I	AZACITIDINA 100 mg	Inyectable	Terapia de soporte	TRATAMIENTO DE SÍNDROME MIELODISPLÁSICO DE BAJO RIESGO I INTERMEDIO -2 O ALTO RIESGO, NO CANDIDATO A TRASPLANTE O QUIMIOTERAPIA A ALTAS DOSIS	NO APROBADO	2017		NO APROBADO	Oct-16		NO EVALUADO		
Leucemia mieloide aguda debut no elegibles para quimioterapia intensa	AZACITIDINA 100 mg	Inyectable	Terapia de soporte	EN LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA CON BLASTOS DEL 20-30%, DISPLASIA MULTILINEAL O MAYORES DE 75 AÑOS O QUE TIENEN CONMORVIDADES QUE IMPIDEN EL USO DE QUIMIOTERAPIA INTENSA DE INDUCCIÓN	NO APROBADO			APROBADO	Nov-16		NO EVALUADO		
Pacientes con síndrome mielodisplásico con IPSS intermedio-2 o de alto riesgo y IPSS-R intermedio, alto o muy alto no candidatos a trasplante o quimioterapia de alta intensidad.	AZACITIDINA 100 mg	Inyectable	Tratamiento de soporte	Análisis de costo efectividad para Azacitidina 100 mg inyección, para el tratamiento de pacientes con síndromes mielodisplásico de bajo riesgo o intermedio - 2 o alto riesgo no candidato a trasplante o quimioterapia a altas dosis	NO APROBADO	2017		NO EVALUADO	Abr-16		NO EVALUADO		
Pacientes con Leucemia mieloide aguda debut no tributario a quimioterapia intensa	AZACITIDINA 100 mg	Inyectable	Terapia de soporte	Análisis de costo efectividad para azacitidina 100 mg inyección para el tratamiento de pacientes con leucemia mieloide aguda con blastos del 20-30%, displasia multilineal o mayores de 75 años o que tienen comorbilidades que impiden el uso de quimioterapia intensa de inducción	NO APROBADO			NO EVALUADO	Nov-16		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con linfoma no Hodgkin indolente (folicular) refractario o resistente a rituximab	BENDAMUSTINA 100 mg	Polvo para solución EV	Placebo	TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON LINFOMA FOLICULAR QUE NO HAN RESPONDIDO O HAN PROGRESADO DURANTE O HASTA 6 MESES DESPUÉS DEL TRATAMIENTO CON RITUXIMAB	NO APROBADO			NO APROBADO	Oct-18		NO EVALUADO		
Los pacientes incluidos en este reporte son mujeres con cáncer de ovario epitelial avanzado o recurrente, pudiendo haber sido resistentes o sensibles a terapias con platino.	BEVACIZUMAB 25 mg / mL	Inyectable	quimioterapia tradicional sola o más placebo.	EN COMBINACIÓN CON CARBOPLATINO Y PACLITAXEL EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON CARCINOMA EPITELIAL DE OVARIO, RECURRENTE, SENSIBLE A PLATINO	NO APROBADO			NO APROBADO	Ene-19		NO EVALUADO		
Cancer colorrectal metastásico	BEVACIZUMAB 25 mg / mL	Inyectable	Quimioterapia en base a fluoropirimidinas	Análisis de costo efectividad para bevacizumab 25 mg/ml (4 y 16 mL) inyectable, en combinación con quimioterapia (cisplatino/carboplatino y paclitaxel) seguido como agente único de mantenimiento, para el tratamiento se primera línea en pacientes con cancer coloretal avanzadi	NO APROBADO			NO APROBADO	Ene-19		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer colorrectal metastásico	BEVACIZUMAB 400 mg / 100 mg	Inyectable	Quimioterapia o Cetuximab + quimioterapia	TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTE ADULTO CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER COLÓN O RECTO, METASTÁSICO EN COMBINACIÓN CON QUIMIOTERAPIA BASADA EN FLUOPRIMIDINAS	NO APROBADO	Jun-20		NO APROBADO	Jun-16		NO EVALUADO		
Paciente con leucemia primaria de células plasmáticas y elegible para trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH)	BORTEZOMIB 3.5 mg	Inyectable	Ciclofosfamida + lenalidomida +dexametasona	EN COMBINACIÓN CON LENALIDOMIDA Y DEXAMETASONA, PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON LEUCEMIA PRIMARIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS	NO APROBADO	2017		APROBADO	Feb-16		NO EVALUADO		
Linfoma periférico de células T, subtipo anaplásico de células grandes sistémico, CD30 positivo, ALK negativo, en pacientes sin tratamiento previo	BRENTUXIMAB VEDOTINA 50 mg	Polvo para perfusión endovenosa	CHOP	TRATAMIENTO DE CONSOLIDACIÓN EN PACIENTES ADULTOS CON LINFOM DE HODKING C030+ POST TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS CON RIESGO DE RECAÍDA	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-17		NO EVALUADO		



















Paciente adulto con cáncer de cabeza y cuello* recurrente metastásico e irresecable sin tratamiento sistémico previo en enfermedad metastásica	CETUXIMAB 100 mg / 20 mL	Solución Inyectable endovenosa	Quimioterapia basada en platino y fluorouracilo	TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO, NO NASOFARINGEO METASTÁSICO O EN PRIMERA RECURRENCIA	NO APROBADO	2022		NO EVALUADO	Mar-18		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer colorrectal metastásico de localización izquierda y genes RAS no mutados	CETUXIMAB 5 mg	Inyectable	FOLFOX	PARA PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO QUE HAYAN FRACASADO AL TRATAMIENTO CON OXALIPLATINO E IRINOTECAN Y/O NO TOLEREN IRINOTECAN	NO APROBADO	2013		NO APROBADO	Mar-16		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer colorrectal metastásico de localización izquierda y genes RAS no mutados	CETUXIMAB 5 mg	Inyectable	• Quimioterapia • Panitumumab + quimioterapia	Análisis de costo efectividad para cetuximab 5 mg / ml inyectable, para el tratamiento de primera línea de cáncer de colon o recto metastásico en combinación con quimioterapia basada en fluoropirimidas	NO APROBADO	2022		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer colorrectal metastásico de localización izquierda y genes RAS no mutados	CETUXIMAB 5 mg	Inyectable	Quimioterapia o Panitumumab + quimioterapia	TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTE ADULTO CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER COLÓN O RECTO, METASTÁSICO EN COMBINACIÓN CON QUIMIOTERAPIA BASADA EN FLUOROPRIMIDINAS	NO APROBADO	Ene-21		NO APROBADO	Oct-16		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con leucemia de células vellosas	CLADRIBINA 10 mg	Inyectable	Placebo o mejor terapia	PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA DE CÉLULAS VELLOASAS	NO APROBADO			APROBADO	Feb-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con mieloma múltiple refractarios o en recaída luego de al menos una línea de tratamiento	DARATUMUMAB 100 mg / 5 ml	Inyectable	Lenalidomida y dexametasona Bortezomib y dexametasona	EN COMBINACIÓN CON LENALIDOMIDA Y DEXAMETASONA, O BORTEZOMIB Y DEXAMETASONA, PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE QUE HAN RECIBIDO AL MENOS UNA LÍNEA DE TRATAMIENTO PREVIO	NO APROBADO			NO APROBADO	setie-2019		NO EVALUADO		
Pacientes con TOCG metastásico	DENOSUMAB 120 mg / 1.7 mL	Solución Inyectable subcutánea	Bifosfonatos Ninguna intervención Placebo	TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO HISOPATOLÓGICO DE TUMOR ÓSEO DE CÉLULAS GIGANTES (TOCG) IRRESECABLE	NO APROBADO			APROBADO	Ago-16		NO EVALUADO		
Paciente mujer con cáncer de ovario avanzado	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 2 mg / mL	Inyectable		PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE OVARIO AVANZADO EN MUJERES EN LAS QUE HA FALLADO UN RÉGIMEN DE QUIMIOTERAPIA DE PRIMERA LÍNEA CONTENIENDO PLATINO	NO APROBADO	2013		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de mama metastásico que progresaron a 2 o más líneas de tratamiento	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA 2 mg / mL	Inyectable	Doxorrubicina convencional	Análisis de costo efectividad para Doxorubicina Liposomal Pegilada (2mg/mL) en pacientes adultos con cáncer de mama metastásico con riesgo cardiaco	APROBADO	2022		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
PACIENTES VARONES ADULTOS CON CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN NO METASTÁSICO	ENZALUTAMIDA 4 mg	Cápsula	Terapia de privación de andrógenos (ADT)	TRATAMIENTO PACIENTES VARONES ADULTOS CON CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN NO METASTÁSICO	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de próstata no metastásico resistente a la castración y tiempo de duplicación del PSA 5 10 meses	ENZALUTAMIDA 40 mg	Cápsula	ADT	Tratamiento de Pacientes con cáncer de próstata metastásico visceral resistente a la castración con progresión a quimioterapia previa.☐	NO APROBADO			APROBADO	Dic-19		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con diagnóstico de cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico	ENZALUTAMIDA 40 mg	Cápsula	ADT	TRATAMIENTO DE PACIENTES VARONES ADULTOS CON CÁNCER DE PRÓSTATA NO METASTÁSICO RESISTENTE	NO APROBADO			APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Cáncer de mama metastásico, receptores hormonales positivos, HER2 negativo, que ha progresado a inhibidores de aromatasa no esteroideos y a más de una línea de quimioterapia	EVEROLIMUS + EXEMESTANO 10 mg + 25 mg	Tableta	Exemestano	TRATAMIENTO DE MUJERES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO, HR POSITIVO, HER 2 NEGATIVO, SIN CRISIS VISCERAL, RESISTENTE AL TRATAMIENTO ENDOCRINO DE PRIMERA LÍNEA	NO APROBADO	2017		NO APROBADO	Dic-16		NO EVALUADO		
PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LUMINAL METASTÁSICO O RECURRENTE	EXEMESTANO 25 mg	Tableta	Quimioterapia	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA LUMINAL METASTÁSICO O RECURRENTE, INTOLERANTE A ANASTRAZOL	APROBADO	2021		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes adultas con cáncer de mama HR+/HER2- metastásico	FULVESTRANT 250 mg/ 5 mL	Inyectable	Inhibidor de aromatasa	TRATAMIENTO DE MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO RECEPTOR HORMONAL POSITIVO NO TRATADAS CON TRATAMIENTO HORMONAL	NO APROBADO	Jun-20		NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		

Mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama que expresa receptores hormonales (estrógeno, progesterona o ambos) con cáncer de mama localmente avanzado o metastásico, progresando durante el tratamiento con terapia endocrina, en estado funcional 0-2 de la ECOG. Excluyeron pacientes con crisis visceral.	FULVESTRANT 250 mg/ 5 mL	Inyectable	Inhibidores de aromatas. Tres estudios usaron anastrozol 1 mg VO (35),(36), (38); Dos estudios usaron exemestano 25 mg VO (34), (37).	TRATAMIENTO DE MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO Y CON RECEPTOR HORMONAL POSITIVO, CUYA ENFERMEDAD PRESENTA RECURRENCIA DURANTE O DESPUÉS DEL TRATAMIENTO ADYUVANTE CON ANTIESTRÓGENOS	NO APROBADO			NO APROBADO	Jul-16		NO EVALUADO		
Paciente adulto* con diagnóstico de leucemia linfática crónica/ linfoma linfocítico de células pequeñas, recaído/refractario a inmunoterapia	IBRUTINIB 140 mg	Cápsula	No hay alternativa en el petitorio de EsSalud (Mejor Terapia de Soporte)	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA O LINFOMA LINFOCÍTICO DE CÉLULAS PEQUEÑAS, RECAÍDO O REFRACTARIO A INMUNOHISTOQUIMIOTERAPIA	NO APROBADO			APROBADO	Dic-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de mama triple negativo localmente avanzado o metastásico que han recibido terapia previa con alguna antraciclina, algún taxano y capecitabina	IXABEPILONA 15 mg / 45 mg	Inyectable	Quimioterapia como monoterapia o terapia combinada con gemcitabina, vinorelbina o agentes que contienen platino	COMO MONOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO METASTÁSICO QUE HAN RECIBIDO TERAPIA PREVIA INCLUYENDO UNA ANTRACICLINA, UN TAXANO Y CAPECITABINA	NO APROBADO	Mar-23		NO APROBADO	Oct-21		NO APROBADO	Mar-23	
Pacientes con cáncer de mama triple negativo resistente a antraciclinas y taxanos	IXABEPILONA 15 mg / 45 mg	Inyectable	Quimioterapia como monoterapia o terapia combinada con gemcitabina, vinorelbina o agentes que contienen platino	COMO MONOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO O LOCALMENTE AVANZADO DESPUÉS DE FRACASAR A UNA ANTRACICLINA, UN TAXANO Y CAPECITABINA	NO APROBADO	Mar-23		NO APROBADO	Oct-21		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de cáncer de mama avanzado con expresión HER2 que progresaron a 1 línea de tratamiento con trastuzumab/quimioterapia	LAPATINIB 250 mg/ 5 mL	Tableta	Quimioterapia	EN COMBINACIÓN CON CAPECITABINA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA HER2 SOBRE EXPRESADO METASTÁSICO QUE HAN RECIBIDO TERAPIA PREVIA INCLUYENDO UNA ANTRACICLINA, UN TAXANO Y TRASTUZUMAB	NO APROBADO			NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes adultos con mieloma múltiple sometidos a trasplante autólogo de células madre	LENALIDOMIDA 10 mg	Cápsula	Placebo u observación	TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO EN PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE MIELOMA MÚLTIPLE POST TRASPLANTES AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	NO APROBADO	Jun-20		NO APROBADO	May-19		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de tiroides diferenciado yodo refractario	LENVATINIB 10 mg / 4 mg	Cápsula	Sorafenib	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES DIFERENCIADO PROGRESIVO, LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO, REFRACTARIO A YODO RADIOACTIVO	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Ene-20		NO EVALUADO		
Paciente adulto con adenocarcinoma de páncreas metastásico, sin tratamiento sistémico previo	NAB-PACLITAXEL 5 mg / mL	Inyectable	Gemcitabina	EN ASOCIACIÓN CON GEMTANCINA PARA EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DE PACIENTES CON CÁNCER DE PÁNCREAS METASTÁSICO	NO APROBADO			NO APROBADO	Nov-16		NO EVALUADO		
pacientes con leucemia mieloide crónica, sin mutación T315I, con resistencia o intolerancia a imatinib o dasatinib	NILOTINIB 200 mg	Cápsula	Dasatinib u otro TKI	TRATAMIENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA CON RESISTENCIA O INTOLERANCIA A IMATINIB Y A DASATINIB SIN MUTACIÓN T315I	NO APROBADO	2022		APROBADO	Nov-16		NO EVALUADO		
Cáncer de pulmón de células no pequeñas (NSCLC) tipo no escamoso, metastásico, y progresivo a primera línea	NIVOLUMAB 10 mg / mL	Inyectable	Docetaxel 75 mg/m2 ev cada 3 semanas.	COMO SEGUNDA LÍNEA DE TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO, CON PDL2 ≥ 1%, QUE PROGRESARON A UNA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA SOLA	NO APROBADO			NO APROBADO	set-2017		NO EVALUADO		
Paciente adulto con cáncer renal de células claras metastásico que ha progresado a primera línea de tratamiento con inhibidor de la tirosina quinasa	NIVOLUMAB 100 mg / 10 ml / 4 mg / 40 ml	Inyectable	Mejor terapia de soporte	CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES AVANZADO O METASTÁSICO ECOG 0-2 QUE HAN RECIBIDO TERAPIA ANTIANGIOGÉNICA PREVIA	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	May-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con diagnóstico de carcinoma renal de células claras avanzado, irreseccable, con progresión de enfermedad a dos líneas de terapia anti-angiogénica	NIVOLUMAB 100 mg / 10 ml / 40 mg / 40 ml	Inyectable	Mejor terapia de soporte paliativo	Análisis de costo efectividad para nivolumab (10 mg / mL) solución inyectable intravenosa para el tratamiento de pacientes con diagnóstico de carcinoma de células renales avanzado que ha recibido terapia antiangiogénica previa	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Oct-19		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de melanoma cutáneo estadio IIIAB-C-D y IV operados	NIVOLUMAB 100 mg / mL	Inyectable	Pembrolizumab	COMO TRATAMIENTO ADYUVANTE DE MELANOMA CUTÁNEO ESTADIO III, CON AFECTACIÓN GANGLIONAR, COMPLETAMENTE RESECADO	NO APROBADO	2022		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de melanoma cutáneo irreseccable o metastásico en primera línea de tratamiento	NIVOLUMAB 100 mg / mL	Inyectable	quimioterapia	TRATAMIENTO DE MELANOMA CUTÁNEO IRRESECCABLE METASTÁSICO, SIN TRATAMIENTO PREVIO, INDEPENDIEMENTE DE LA MUTACIÓN	NO APROBADO	Jun-22		APROBADO	set-2016		NO EVALUADO		

Pacientes adultos con melanoma irrecesable o metastásico	NIVOLUMAB 100 mg / mL	Inyectable	Quimioterapia o Nivolumab + ipilimumab	Análisis de costo efectividad para Nivoluman 100 mg/ 10 mL, para el tratamiento de pacientes con melanoma cutáneo irrecesable metastásico, sin tratamiento previo, independientemente de mutación	NO APROBADO	Jul-05		NO EVALUADO	set-2016		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con diagnóstico de linfoma no Hodgkin indolente (folicular) refractario o resistente a rituximab* (* Pacientes que no responden o progresan durante o hasta 6 meses después del tratamiento.)	OBINUTUZUMAB 1000 mg / mL	Concentrado para solución EV	Placebo	TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON LINFOMA FOLICULAR QUE NO HAN RESPONDIDO O HAN PROGRESADO DURANTE O HASTA 6 MESES DESPUÉS DEL TRATAMIENTO CO RITUXIMAB	NO APROBADO			NO APROBADO	Oct-18		NO EVALUADO		
Pacientes con TNE avanzados (inoperables o metastásicos), originados en intestino medio (excluyeron páncreas, tórax y otros orígenes), bien diferenciados, con enfermedad medible, Karnofsky 60% o más sin opción de tratamiento curativo.	OCTREÓTIDA ACETATO LAR 30 mg	Polvo y disolvente para suspensión inyectable	: Placebo intramuscular cada 28 días	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS AVANZADOS PRIMARIO DE ORIGEN GASTROINTESTINAL O TUMOR NEUROENDOCRINO PRIMARIO DE ORIGEN DESCONOCIDO	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Jul-19		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de ovario epitelial de alto grado avanzado (estadio FIGO III y IV) trompa de Falopio, o peritoneal primario con mutación deletérea en los genes BRCA1/2 (germinal o somática), con respuesta parcial o completa a una primera línea de tratamiento quimioterápico a base de platino (carboplatino, cisplatino). Pacientes con cáncer de ovario epitelial de alto grado, trompa de Falopio, o peritoneal primario, recaídas, sensible a platino, que están en respuesta (completa o parcial) a quimioterapia basada en platino.	OLAPARIB 150 mg	Tableta	Placebo; Niraparib	MANTENIMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER EPITELIAL RECURRENTE DE OVARIO DE ALTO GRADO CON RESPUESTA COMPLETA O PARCIAL A QUIMIOTERAPIA BASADA EN PLATINO CON MUTACIÓN BRCA 1/2	NO APROBADO			NO APROBADO	Feb-19		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas, localmente avanzado o metastásico, irrecesable, con mutación del EGFR, y progresión de enfermedad a inhibidores de tirosina quinasa de EGFR de primera línea, positivos para la mutación T790M	OSIMERTINIB 80 mg	Comprimidos Recubiertos	Quimioterapia basada en platino	CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS, METASTÁSICO EN PROGRESIÓN A UN INHIBIDOR DE TIROSINA QUINASA ANTI EGFR QUE EXPRESA LA MUTACIÓN T790M	NO APROBADO			NO APROBADO	Jul-19		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico	OSIMERTINIB 80 mg	Comprimido recubierto	Erlotinib	COMO MONOTERAPIA DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTES ADULTOS CON CARCINOMA BRONCOPULMONAR NO MICROCÍTICO (CPNM) LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO CON MUTACIONES EN LA DELECCIÓN DEL EXÓN 19 O LA MUTACIÓN L858R DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO (EGFR)	NO APROBADO			NO APROBADO	Ene-20		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de CPCNP metastásico con mutación positiva del EGFR - T790M, tras una progresión a un ITK	OSIMERTINIB 80 mg	Comprimidos Recubiertos	Quimioterapia	Osimertinib para el tratamiento de cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico en progresión a un inhibidor de tirosina quinasa anti EGFR que expresa la mutación T790M	NO APROBADO			NO EVALUADO	Jul-19		NO EVALUADO		
Mujeres postmenopáusicas o pre/perimenopáusicas con cáncer de mama metastásico o avanzado con positividad de RH y HER2 negativo sin terapia endócrina inicial o con progresión a terapia hormonal.	PALBOCICLIB 75 mg / 100 mg / 125 mg	Tableta	Placebo + inhibidor de aromatasa (letrozol) Placebo + goserelin + tamoxifeno o inhibidor de aromatasa (anastrozol/letrozol) Placebo + fulvestrant	EN COMBINACIÓN CON FULVESTRANT PARA EL TRATAMIENTO DE MUJERES POST MENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA AVANZADO O METASTÁSICO CON RH (+) Y HER2 (-), COMO TERAPIA ENDOCRINA INICIAL O DESPUÉS DE LA PROGRESIÓN CON TERAPIA PREVIA	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-18		NO EVALUADO		
Mujeres postmenopáusicas o pre/perimenopáusicas con cáncer de mama metastásico o avanzado con positividad de RH y HER2 negativo sin terapia endócrina inicial o con progresión a terapia hormonal.	PALBOCICLIB 75 mg / 100 mg / 125 mg	Tableta	Placebo + inhibidor de aromatasa (letrozol) Placebo + goserelin + tamoxifeno o inhibidor de aromatasa (anastrozol/letrozol) Placebo + fulvestrant	EN COMBINACIÓN CON FULVESTRANT PARA EL TRATAMIENTO DE MUJERES POST MENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA AVANZADO O METASTÁSICO CON RH (+) Y HER2 (-), COMO TERAPIA ENDOCRINA INICIAL O DESPUÉS DE LA PROGRESIÓN CON TERAPIA PREVIA	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-18		NO EVALUADO		

Pacientes con cáncer colorrectal metastásico no tratados previamente, en ECOG 0-2, con al menos una lesión medible, sin uso previo de oxaliplatino como tratamiento adyuvante. Se permitía haber recibido 5-Fluorouracilo en el tratamiento con intención curativa pero al menos 6 meses antes de entrar al estudio	PANITUMUMAB 20 mg / mL	Inyectable	FOLFOX-4 solo	TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTE ADULTO CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER COLÓN O RECTO, METASTÁSICO EN COMBINACIÓN CON QUIMIOTERAPIA BASADA EN FLUOPRIMIDINAS	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-20		NO EVALUADO		
Pacientes con melanoma maligno con enfermedad metastásica o irresecable, sin tratamiento previo	PEMBROLIZUMAB 10 mg / mL	Inyectable	Dacarbazina	TRATAMIENTO DE MELANOMA CUTÁNEO IRRESECABLE METASTÁSICO, SIN TRATAMIENTO PREVIO, INDEPENDIEMENTE DE LA MUTACIÓN	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Ago-16		NO EVALUADO		
Paciente adulto con adenocarcinoma de pulmón metastásico EGFR negativo, ALK negativo, PDL1 ≥ 50 %, sin tratamiento previo, ECOG 0-1.	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	Inyectable	Quimioterapia basada en platino.	MONOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE PRIMER LÍNEA EN PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO SIN EXPRESIÓN DE ANOMALÍAS TUMORALES DE GENÓMICAS TIPO EGFR O ALK Y CUYOS TUMORES EXPRESEN PD-L1 ≥ 50%	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Dic-20		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de pulmón no células pequeñas metastásico	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	Inyectable	1° Línea: - Quimioterapia basada en platino 2° Línea: - Docetaxel - Inhibidores tirosina quinasa (EGFR: erlotinib, gefitinib, osimertinib; ALK: crizotinib, alectinib, ceritinib; ROS: crizotinib) - Inhibidores de puntos de control inmunitarios - Docetaxel + Ramucirumab o Nintedanib	COMO SEGUNDA LÍNEA DE TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO, CON PDL2 ≥ 1%, QUE PROGRESARON A UNA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA SOLA	NO APROBADO			NO APROBADO	May-22		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de pulmón no células pequeñas metastásico	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 ml	Concentrado para solución para perfusión	1° Línea: - Quimioterapia basada en platino 2° Línea: - Docetaxel - Inhibidores tirosina quinasa (EGFR: erlotinib, gefitinib, osimertinib; ALK: crizotinib, alectinib, ceritinib; ROS: crizotinib) - Inhibidores de puntos de control inmunitarios - Docetaxel + Ramucirumab o Nintedanib	EN COMBINACIÓN CON PCLITAXEL Y PLATINO PARA EL TRATAMIENTO DE 2ERA LÍNEA DEL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO Y DE TIPO ESCAMOSO EN ADULTOS SIN TRATAMIENTO PREVIO, SIN EXPRESIÓN DE ANOMALÍAS TUMORALES GENÓMICAS TIPO EGFR O ALK, INDEPENDIEMENTE DE LA EXPRESIÓN EL MARCADOR PD-L	NO APROBADO			NO EVALUADO	Dic-20		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de pulmón no células pequeñas metastásico	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 mL	Concentrado para solución para perfusión	1° Línea: - Quimioterapia basada en platino 2° Línea: - Docetaxel - Inhibidores tirosina quinasa (EGFR: erlotinib, gefitinib, osimertinib; ALK: crizotinib, alectinib, ceritinib; ROS: crizotinib) - Inhibidores de puntos de control inmunitarios - Docetaxel + Ramucirumab o Nintedanib	EN COMBINACIÓN CON QUIMIOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DEL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS, METASTÁSICO Y DE TIPO NO ESCAMOSO EN ADULTOS SIN TRATAMIENTO PREVIO, SIN EXPRESIÓN DE ANOMALÍAS TUMORALES GENÓMICAS TIPO EGFR O ALK, INDEPENDIEMENTE DE LA EXPRESIÓN EL MARCADOR PD-L1	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-20		NO EVALUADO		
CPNCP etapa IV confirmado por histología o citología, sin mutaciones de EGFR ni translocación de ALK, sin tratamiento previo para enfermedad metastásica, en ECOG 0-1, al menos una lesión medible por RECIST, y un score de expresión de PDL1 de al menos 50% en la biopsia.	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 mL	Concentración para solución para perfusión	Quimioterapia a elección del investigador (carboplatino + pemetrexato, cisplatino + pemetrexato, cisplatino + pemetrexato, carboplatino + gemcitabina o carboplatino + paclitaxel), hasta un máximo de 4-6 ciclos	Análisis de costo efectividad para Pembrolizumab (100 mg / 4 mL) concentrado para solución para perfusión, en combinación con quimioterapia para el tratamiento de primera línea del cáncer de pulmón de células no pequeñas metastásico y de tipo escamoso en adultos sin tratamiento previo, sin expresión de anomalías tumorales genómicas tipo EGFR o ALK, independientemente de la expresión del marcador PD-L1	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-17		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de melanoma cutáneo estadio IIIAB-C-D y IV operados	Nivolumab 240mg	Inyectable	Pembrolizumab	COMO TRATAMIENTO ADYUVANTE DE MELANOMA CUTÁNEO ESTADIO III, CON AFECTACIÓN GANGLIONAR, COMPLETAMENTE RESECADO	NO APROBADO	2022		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de mama HER2 positivo metastásico en primera línea de tratamiento	PERTUZUMAB 420 mg / 14 mL	Inyectable	Quimioterapia	EN COMBINACION CON TRASTUZUMAB Y/O QUIMIOTERAPIA PARA EL TRATAMIENTO ADYUVANTE DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO	APROBADO	Mar-23		NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Paciente adulto con cáncer de mama HER 2* positivo metastásico, sin terapia sistémica previa en enfermedad metastásica. ECOG 0-2	PERTUZUMAB 420 mg / 14 mL	Inyectable	Trastuzumab + docetaxel	EN COMBINACIÓN CON TRASTUZUMAB Y DOCETAXEL PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO METASTÁSICO QUE NO HAN RECIBIDO PREVIAMENTE TERAPIA ANTI HER2 O QUIMIOTERAPIA PARA LA ENFERMEDAD METASTÁSICA	NO APROBADO	2022		APROBADO	Feb-17		APROBADO	Mar-23	
Pacientes adultos con linfoma o mieloma múltiple candidatos a trasplante autólogo con difícil movilización de células progenitoras hematopoyéticas	PLERIXAFLOL 20 mg / mL	Solución inyectable	Filgrastim 10ug/kg/día (G-CSF)	EN COMBINACIÓN CON FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF) EN PACIENTES CON LINFOMA O MIELOMA MÚLTIPLE O TUMORES SÓLIDOS SENSIBLES A QUIMIOTERAPIA CANDIDATA A TRASPLANTE AUTÓLOGO CON DIFÍCIL MOVILIZACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	NO APROBADO			NO APROBADO	May-19		NO EVALUADO		

Paciente adulto con diagnóstico de hepatocarcinoma avanzado con progresión de enfermedad a sorafenib	REGORAFENIB 40 mg	Tableta	Mejor terapia de soporte paliativo	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HEPATOCARCINOMA CELULAR AVANZADO CON PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD A SORAFENIB	NO APROBADO	2022		APROBADO	Oct-19		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer gastrointestinal metastásico con progresión de enfermedad luego de imatinib y sunitinib	REGORAFENIB 40 mg	Tableta	Mejor terapia de soporte	Tratamiento de GIST metastásico con progresión de enfermedad luego de imatinib y sunitinib	NO APROBADO			NO APROBADO	Oct-17		NO EVALUADO		
Mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama metastásico rh + her2- sin tratamiento previo. Ecog hasta 1. Enf medible o lesión oses lítica por lo menos.	RIBOCICLIB 200 mg	Tableta	placebo+letrozol 2.5 mg dia (n=334).	EN COMBINACIÓN CON UN INHIBIDOR DE AROMATASA, PARA EL TRATAMIENTO DE MUJERES PERI Y PRE MENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA AVANZADO O METASTÁSICO CON POSITIVIDAD A RECEPTORES HORMONALES (RH+) Y NEGATIVIDAD AL RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO HUMANO (HER2-), COMO TERAPIA ENDOCRINA INICIAL	NO APROBADO	2021		NO APROBADO			NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de Hepatocarcinoma no operable o metastásico, sin tratamiento sistémico previo, con CHILD-PUGH Clase A.	SORAFENIB 200 mg	Tableta	Placebo	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HEPATOCARCINOMA CELULAR CON ENFERMEDAD INOPERABLE O METASTÁSICA SIN TRATAMIENTO SISTÉMICO PREVIO	NO APROBADO	2017		APROBADO	Ene-16		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de cáncer de tiroides yodo refractario.	SORAFENIB 200 mg	Tableta	Placebo	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES DIFERNCIADO PROGRESIVO, LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO, REFRACTARIO A YODO RADIOACTIVO	NO APROBADO			NO APROBADO	Ago-16		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de ovario platino resistente	TOPOTECAN 4.0 mg	Polvo para solución inyectable	Otros tratamientos (doxo liposomal y paclitaxel)	TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER EPITELIAL DEL OVARIO QUE HAN PROGRASADO A UNA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO BASADA EN PLATINO, EN LOS CUALESEL PLATINO NO ES UNA OPCIÓN	NO APROBADO	2022		NO EVALUADO			NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de cáncer de mama HER2+.	TRASTUZUMAB 420 mg	Inyectable	Quimioterapia	COMO NEOADYUVANCIA PARA PACIENTES CON CANCER DE MAMA HER2 POSITIVO	APROBADO	Mar-23		APROBADO	Feb-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultas con cáncer de mama HER2+ metastásico	TRASTUZUMAB 420 mg	Inyectable	Quimioterapia	COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO, CUYOS TUMORES SOBRE EXPRESAN HER2 O TIENEN AMPLIFICACIÓN DEL GEN HER2	APROBADO	2022		APROBADO	Feb-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer gástrico* metastásico, cuyos tumores tienen sobreexpresión de HER2**, que no han recibido tratamiento previo para enfermedad metastásica.	TRASTUZUMAB 420 mg	Polvo para perfusión intravenosa	Quimioterapia basado en un platino (cisplatino u oxaliplatino) y una fluoropirimidina (fluorouracilo)	EN COMBINACIÓN CON QUIMIOTERAPIA, PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTS CON ADENOCARCINOMA GÁSTRICO O DE UNIÓN GASTROESOFÁGICA METASTÁSICO, HER2-POSITIVO, QUE NO HAYAN RECIBIDO UN TRATAMIENTO PREVIO PARA METÁSTASIS	APROBADO	2022		NO APROBADO	May-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer gástrico* metastásico, cuyos tumores tienen sobreexpresión de HER2**, que no han recibido tratamiento previo para enfermedad metastásica.	TRASTUZUMAB 420 mg	Polvo para perfusión intravenosa	Quimioterapia basado en un platino (cisplatino u oxaliplatino) y una fluoropirimidina (fluorouracilo)	Análisis de costo efectividad para Trastuzumab (420 mg - 440 mg)	APROBADO	2022		NO APROBADO	May-21		NO EVALUADO		
Cáncer de mama HER2 positivo localmente avanzado con enfermedad invasiva residual después de tratamiento neoadyuvante con trastuzumab y quimioterapia	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 mg / 160 mg	Inyectable	Adyuvante con trastuzumab	TRATAMIENTO ADYUVANTE DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA TEMPRANO HER2 POSITIVO, QUIENES TIENEN ENFERMEDAD INVASIVA RESIDUAL LUEGO DE TRATAMIENTO NEOADYUVANTE BASADO EN TAXANOS Y TRASTUZUMAB	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Feb-22		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de melanoma maligno irreseccable o metastásico BRAF mutado (V600E-V600K) sin tratamiento sistémico previo	VEMURAFENIB + COBIMETINIB 240 mg + 20 mg	Tableta	Quimioterapia (Dacarbazina 1000 mg/m2 cada 3 semanas) intravenoso hasta progresión o toxicidad inaceptable	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON MELANOMA MALIGNO IRRESECCABLE O METASTÁSICO CON BRAF V600 MUTADO	NO APROBADO	2022		NO APROBADO	Ago-22		NO EVALUADO		
Pacientes con diagnóstico de melanoma maligno irreseccable o metastásico BRAF mutado (V600E-V600K) sin tratamiento sistémico previo	VEMURAFENIB 240 mg	Tableta	Quimioterapia (Dacarbazina 1000 mg/m2 cada 3 semanas) intravenoso hasta progresión o toxicidad inaceptable	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON MELANOMA MALIGNO IRRESECCABLE O METASTÁSICO CON BRAF V600 MUTADO	NO APROBADO			NO APROBADO	Feb-17		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con melanoma maligno, mestastásico, irreseccable, mutación BRAF V600 que han progresado a primera línea con nivolumab	VEMURAFENIB 240 mg	Tableta	Quimioterapia	Pacientes adultos con melanoma maligno avanzado o metastásico, con mutación BRAF V600E, inoperable y con ECOG 0-1	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Cáncer colorrectal metastásico con progresión de enfermedad al menos a dos líneas de quimioterapia previas	REGORAFENIB 40 mg	Tableta	Mejor terapia de soporte	Tratamiento de Cáncer colorrectal metastásico con progresión de enfermedad al menos a dos líneas de quimioterapia previas	NO APROBADO			NO APROBADO	Ago-17		NO EVALUADO		

Paciente con cáncer de cérvix metastásico, recurrente o persistente, sin tratamiento sistémico previo	Bevacizumab 15mg/kg	Inyectable	Quimioterapia con cisplatino más paclitaxel	mujeres con cáncer de cérvix metastásico, recurrente o persistente, sin tratamiento sistémico previo, no susceptible de tratamiento curativo con cirugía y/o radioterapia	NO APROBADO	Mar-23		NO APROBADO	Jun-18		NO APROBADO	Mar-23	
Pacientes con melanoma maligno irreseccable o metastásico sin tratamiento sistémico previo	Nivolumab 240mg	Inyectable	Quimioterapia monoterapia o combinada	Tratamiento para pacientes con MM (incluye melanoma cutáneo y melanoma mucoso) irreseccable o metastásico sin tratamiento sistémico previo.	APROBADO	Mar-23		APROBADO	Oct-22		APROBADO	Mar-23	
Pacientes adultos con mieloma múltiple de nuevo diagnóstico no candidatos a trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	DARATUMUMAB 100 mg / 5 ml	Inyectable	Bortezomib, melfalán y prednisona	Tratamiento de mieloma múltiple de nuevo diagnóstico no candidatos a trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	NO APROBADO	Dic-21		NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Adultos mayores de 65 años con leucemia mieloide aguda recién diagnosticada y con comorbilidades que impiden el uso de terapia intensiva	Venetoclax 100mg	Tableta	Azacitidina	En combinación con azacitidina o citarabina a dosis bajas para el tratamiento de leucemia mieloide aguda recién diagnosticada y con comorbilidades que impiden el uso de terapia intensiva	NO EVALUADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas, ALK positivo, metastásico, con ECOG 0-2 y que han progresado a quimioterapia y a un inhibidor de ALK de primera generación	ALECTINIB 150 mg	Cápsula	Quimioterapia basada en platino	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO (CPNM) METASTÁSICO POSITIVO PARA EL RE ARREGLO DE LA CINASA DEL LINFOMA ANAPLASICO (ALK) (Segunda línea)	NO APROBADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con leucemia linfoblástica aguda philadelphia positivo resistente o intolerante a quimioterapia más imatinib	Dasatinib 50mg	Tableta	Quimioterapia	Tratamiento de pacientes adultos con leucemia linfoblástica aguda philadelphia positivo resistente o intolerante a quimioterapia más imatinib	NO EVALUADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con cáncer de pulmón de células no pequeñas, ALK positivo, metastásico, con ECOG 0-2 y que progresa a quimioterapia	Crizotinib 250mg	Tableta	Quimioterapia	Tratamiento cáncer de pulmón de células no pequeñas, ALK positivo, metastásico, con ECOG 0-2 y que progresa a quimioterapia	NO EVALUADO			NO APROBADO	Dic-21		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con diagnóstico de linfoma de Hodgkin clásico en recaída o refractario a 3 líneas o más de terapia sistémica incluyendo trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos	NIVOLUMAB 100 mg / mL	Inyectable	quimioterapia	Tratamiento de linfoma de Hodgkin clásico en recaída o refractario a 3 líneas o más de terapia sistémica incluyendo trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos	NO EVALUADO			NO APROBADO	Abr-22		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con melanoma maligno metastásico o irreseccable que progresa a dos líneas de quimioterapia, con ECOG 0-1	NIVOLUMAB 100 mg / mL	Inyectable	quimioterapia	Tratamiento de pacientes adultos con melanoma maligno metastásico o irreseccable que progresa a dos líneas de quimioterapia, con ECOG 0-1	NO EVALUADO			APROBADO	Oct-22		NO EVALUADO		
Paciente adulto con diagnóstico de cáncer de piel de células escamosas con enfermedad metastásica.	PEMBROLIZUMAB 100 mg / 4 mL	Concentrado para solución para perfusión	Mejor terapia de soporte	Tratamiento de cáncer de piel de células escamosas con enfermedad metastásica.	NO EVALUADO			NO APROBADO	Oct-22		NO EVALUADO		
Leucemia linfoblástica aguda de precursores de células B con cromosoma Philadelphia negativo en recidiva o refractaria	Blinatumumab	Inyectable	Quimioterapia	Tratamiento de leucemia linfoblástica aguda de precursores de células B con cromosoma Philadelphia negativo en recidiva o refractaria	NO EVALUADO			NO APROBADO	Ago-22		NO EVALUADO		
Pacientes adultos con pénfigo vulgar moderado a severo refractario o no tributario a tratamiento convencional con agentes inmunosupresores y corticoides sistémicos	Rituximab 500mg/50ml	Inyectable	Mejor terapia de soporte	Pénfigo vulgar moderado a severo refractario o no tributario a tratamiento convencional con agentes inmunosupresores y corticoides sistémicos	NO EVALUADO			APROBADO	May-22		NO EVALUADO		
Pacientes con cáncer de ovario, de trompas de Falopio, o peritoneal primario, recurrente, sensible a la quimioterapia basado en platino	OLAPARIB 150 mg	Tableta	Mejor terapia de soporte	Tratamiento cáncer de ovario, de trompas de Falopio, o peritoneal primario, recurrente, sensible a la quimioterapia basado en platino	NO EVALUADO			NO APROBADO	Abr-22		NO EVALUADO		