



Lista de terapias

Frase de búsqueda: Cáncer de estómago

A continuación, encontrarás una lista de sustancias activas registradas por la Agencia Médica Europea (EMA) en los últimos 15 años y recomendadas por la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO), así como el estatus de su financiación con fondos públicos en tu país.

Cáncer de estómago Trifluridine / Tipiracil Hydrochloride está indicado como monoterapia en el tratamiento de pacientes adultos con Trifluridine / SIN FINANCIACIÓN cáncer gástrico metastásico incluyendo adenocarcinoma de tipiracil la unión gastroesofágica, que han sido tratados hydrochloride anteriormente con al menos dos tratamientos sistémicos previos para la enfermedad avanzada. Trastuzumab Deruxtecan en monoterapia está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con SIN FINANCIACIÓN **Trastuzumab** adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica deruxtecan HER2-positivo avanzado que han recibido una pauta previa con trastuzumab. Zolbetuximab, en combinación con quimioterapia basada en platino y fluoropirimidina, está indicado para el tratamiento de primera línea de pacientes adultos con SIN FINANCIACIÓN adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica Zolbetuximab (UGE) HER2 negativo localmente avanzado irresecable o metastásico cuyos tumores son positivos para Claudina (CLDN) 18.2.

Trastuzumab en combinación con capecitabina o 5fluoracilo y cisplatino, está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con adenocarcinoma gástrico o unión gastroesofágica metastásico, HER2-positivo, que no hayan recibido un tratamiento previo para metástasis.

Trastuzumab debe emplearse únicamente en pacientes con cáncer gástrico metastásico (CGM), cuyos tumores sobreexpresen HER2, definida por IHQ2+ y confirmada por un resultado SISH o FISH o por un resultado IHQ3+. Se deben emplear métodos de valoración exactos y validados. RESTRICCIONES



Pembrolizumab en monoterapia está indicado para el tratamiento de los siguientes tumores coninestabilidad de microsatélites alta (MSI -H, por sus siglas en inglés) o con deficiencia del sistema de reparación de apareamientos erróneos (dMMR, por sus siglas en inglés) en adultos con cáncer gástrico, de intestino delgado o biliar, irresecable o metastásico que ha progresado durante o después de al menos un tratamiento previo. Pembrolizumab, en combinación con trastuzumab, y quimioterapia basada en fluoropirimidina y platino, está indicado para el tratamiento

metastásico que ha progresado durante o después de al menos un tratamiento previo. Pembrolizumab, en combinación con trastuzumab, y quimioterapia basada en fluoropirimidina y platino, está indicado para el tratamiento de primera línea del adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica (UGE) HER-2 positivo localmente avanzado irresecable o metastásico en adultos cuyos tumores expresen PD -L1 con una CPS ≥ 1. Pembrolizumab, en com binación con quimioterapia basada en fluoropirimidina y platino, está indicado para el tratamiento de primera línea del adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica HER-2 negativo localmente avanzado irresecable o metastásico en adultos cuyos tumo res expresen PD -L1 con una CPS ≥ 1.

RESTRICCIONES



Pembrolizumab

Ramucirumab

Trastuzumab

Ramucirumab en combinación con paclitaxel está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer gástrico avanzado o adenocarcinoma de la unión gastroesofágica con progresión de la enfermedad tras quimioterapia previa con platino y fluoropirimidina.

Ramucirumab en monoterapia está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer gástrico avanzado o adenocarcinoma de la unión gastroesofágica con progresión de la enfermedad tras quimioterapia previa

con platino o fluoropirimidina, para quienes el tratamiento

en combinación con paclitaxel no es apropiado.

FINANCIACIÓN COMPLETA



Nivolumab

Nivolumab en combinación con quimioterapia de combinación basada en fluoropirimidina y platino está indicado para el tratamiento de primera línea de pacientes adultos con adenocarcinoma gástrico, de la unión gastroesofágica o de esófago avanzado o metastásico HER2 negativo cuyos tumores expresan PD-L1 con una puntuación positiva combinada (CPS, por sus siglas en inglés) ≥ 5.



