

Unidade Local de Saúde de Lisboa Ocidental - Protocolos de utilização de medicamentos biológicos e iIAK no âmbito daPortaria n.º 261/2024/1, de 14 de outubro, na sua redação atual:										
Patologia	DCI	Marca comercial	CHNM	Descrição	Forma farmacêutica	Dosagem	Posicionamento²	Alternativa(s) preferencial(is) por linha terapêutica³	Requer avaliação prévia pela CFT⁴	Informação adicional⁵
Artrite Reumatóide Adultos	Adalimumab	Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
	Certolizumab pegol	Cimzia	10127754	Certolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	200 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
		Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
	Etanercept	Benepali	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Zessly	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
		Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
	Infliximab	Remsima	10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha		Não	
			10098352	Golimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/0.5 ml	1ª linha		Sim	
			10112492	Golimumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
	Golimumab	Simponi	10086930	Abatacept 250 mg Pó conc sol inj Fr IV	Abatacept 250 mg Pó conc sol inj Fr IV	250 mg	2ª linha		Sim	
			10095712	Tocilizumab 20 mg/ml Sol inj Fr 4 ml IV	Concentrado para solução para perfusão	20 mg/ml	2ª linha		Sim	
			10095705	Tocilizumab 20 mg/ml Sol inj Fr 10 ml IV	Concentrado para solução para perfusão	20 mg/ml	2ª linha		Sim	
	Tocilizumab	Avtozma	10095687	Tocilizumab 20 mg/ml Sol inj Fr 20 ml IV	Concentrado para solução para perfusão	20 mg/ml	2ª linha		Sim	
			10127730	Tocilizumab 162 mg/0.9 ml Sol inj Caneta 0.9 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	162 mg/0.9 ml	2ª linha		Sim	
			10127730	Tocilizumab 162 mg/0.9 ml Sol inj Caneta 0.9 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	162 mg/0.9 ml	2ª linha		Sim	
			10123492	Baricitinib 2 mg Comp	Comprimido revestido por película	2 mg	2ª linha		Sim	
	Baricitinib	Olumiant	10123453	Baricitinib 4 mg Comp	Comprimido revestido por película	4 mg	2ª linha		Sim	
			10123841	Tofacitinib 5 mg Comp	Comprimido revestido por película	5 mg	2ª linha		Sim	
			10132018	Tofacitinib 11 mg Comp LP	Comprimido de libertação prolongada	11 mg	2ª linha		Sim	
	Upadacitinib	Rinvoq	10131592	Upadacitinib 15 mg Comp LP	Comprimido de libertação prolongada	15 mg	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim	
Artrite Idiopática Juvenil Poliarticular¹	Adalimumab	Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	se doente ≥ 30Kg
		Yuflyma	10126225	Adalimumab 20 mg/0.2 ml Sol inj Ser 0.2 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	20 mg/0.2 ml	1ª linha		Não	se doente < 30Kg
	Etanercept	Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Benepali	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Enbrel	10021669	Etanercept 25 mg Pó sol inj Fr SC	Pó e solvente para solução injetável	25 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Enbrel	10105470	Etanercept 10 mg Pó sol inj Fr SC	Pó e solvente para solução injetável	10 mg/1 ml	1ª linha		Não	se doente < 25Kg
		Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
Artrite Psoriática Adultos	Adalimumab	Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Cimzia	10127754	Certolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	200 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
	Certolizumab pegol	Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Benepali	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
	Etanercept	Zessly	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
		Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
		Remsima	10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha (após indução com formulação IV)		Não	
	Golimumab	Simponi	10098352	Golimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/0.5 ml	1ª linha		Sim	
			10112492	Golimumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100 mg/1 ml	1ª linha		Sim	se doente ≥ 100Kg
	Ustekinumab	Pyschiva	10108095	Ustekinumab 45 mg/0.5 ml Sol inj Ser 0.5 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	45 mg/0.5 ml	2ª linha		Sim	
	Secucinumab	Cosentyx	10194843	Secucinumab 150 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	150 mg/1 ml	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim	se contraindicação ou intolerância a Anti-TNFα
			10134752	Secucinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	300 mg/2 ml	2ª linha		Sim	
Espondilite anquilosante	Tofacitinib	Xeljanz	10123841	Tofacitinib 5 mg Comp	Comprimido revestido por película	5 mg	2ª linha		Sim	
			10132018	Tofacitinib 11 mg Comp LP	Comprimido de libertação prolongada	11 mg	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim	se resposta inadequada a Anti-TNFα
	Adalimumab	Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
	Certolizumab pegol	Cimzia	10127754	Certolizumab pegol 200 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	200 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
		Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
	Etanercept	Benepali	10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Zessly	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
		Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	

enfermidade adultos	Infliximab	Remsima	10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha (após indução com formulação IV)		Não	
	Golimumab	Simponi	10098352	Golimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/0.5 ml	1ª linha		Sim	se doente ≥ 40Kg
	Secucinumab	Cosentyx	10112492	Golimumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100 mg/1 ml	1ª linha		Sim	se doente ≥ 100Kg
			10119483	Secucinumab 150 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	150 mg/1 ml	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim	
Psoríase em Placas Adultos¹	Adalimumab	Hyrimoz	10134752	Secucinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	300 mg/2 ml	2ª linha		Sim	
			10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
				Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha	Não
	Infliximab	Benepali		Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
				Zessly	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha	Não
		Remsima		Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha	Não
				Remsima	10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha (após	Não
	Ustecinumab	Pyschiva	10108095	Ustecinumab 45 mg/0.5 ml Sol inj Ser 0.5 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	45 mg/0.5 ml	2ª linha		Sim	
	Brodalumab	Kyntheum	10125059	Brodalumab 210 mg/1.5 ml Sol inj Ser 1.5 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	210 mg/1.5 ml	2ª linha		Sim	
	Ixecizumab	Taltz	10121018	Ixecizumab 80 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	80 mg/1 ml	2ª linha		Sim	
	Secucinumab	Cosentyx	10134752	Secucinumab 300 mg/2 ml Sol inj Caneta 2 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	300 mg/2 ml	2ª linha		Sim	
	Guselcumab	Tremfya	10129901	Guselcumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100 mg/1 ml	2ª linha		Sim	se doente com ≥ 90Kg
	Risancizumab	Skyrizi	10136276	Risancizumab 150 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	150 mg/ml	2ª linha		Sim	
Psoríase em Placas Pediatria¹	Adalimumab	Hyrimoz	10128767	Tildracizumab 100 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	100 mg/1 ml	2ª linha	2ªL Preferencial	Sim	se doente com < 90Kg
			10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	se doente ≥ 30Kg
			10126225	Adalimumab 20 mg/0.2 ml Sol inj Ser 0.2 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	20 mg/0.2 ml	1ª linha		Não	se doente < 30Kg
	Etanercept	Erelzi	10097923	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
			10081381	Etanercept 50 mg/1 ml Sol inj Ser 1 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	50 mg/1 ml	1ª linha		Não	
		Enbrel	10021669	Etanercept 25 mg Pó sol inj Fr SC	Pó e solvente para solução injetável	25 mg/1 ml	1ª linha		Não	
			10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
Doença de Crohn	Adalimumab	Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
			10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10126225	Adalimumab 20 mg/0.2 ml Sol inj Ser 0.2 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	20 mg/0.2 ml	1ª linha		Não	
			10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
	Infliximab	Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
			10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha (após indução com formulação IV)		Não	
		Remsima								
	Ustecinumab	Pyschiva	10122885	USTECinumab 130 MG/26 ML SOL INJ FR 26 ML IV	Concentrado para solução para perfusão	130mg/26mL	2ª linha		Sim	
			10141572	USTECinumab 90 mg/1 ml Sol Inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	90mg/1ml	2ª linha (após indução com formulação IV)		Sim	
	Vedolizumab	Entyvio	10115225	VEDOlizumab 300 MG PO CONC SOL INJ FR IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	300mg	2ª linha		Sim	
Colite Ulcerosa	Adalimumab	Hyrimoz	10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
			10119782	Adalimumab 40 mg/0.4 ml Sol inj Caneta 0.4 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	40 mg/0.4 ml	1ª linha		Não	
		Yuflyma	10126225	Adalimumab 20 mg/0.2 ml Sol inj Ser 0.2 ml SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	20 mg/0.2 ml	1ª linha		Não	
			10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
	Infliximab	Remsima	10079882	Infliximab 100 mg Pó conc sol inj Fr IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	100 mg	1ª linha		Não	
			10132331	Infliximab 120 mg/ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	120 mg/ml	1ª linha (após indução com formulação IV)		Não	
		Remsima								
	Golimumab	Simponi	10098352	Golimumab 50 mg/0.5 ml Sol inj Caneta 0.5 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	50 mg/0.5 ml	1ª linha		Sim	
			10112492	Golimumab 100 mg/1 ml Sol inj Caneta 1 ml SC	Solução injetável em caneta pré-cheia	100 mg/1 ml	1ª linha		Sim	
	Ustecinumab	Stelara	10122885	USTECinumab 130 MG/26 ML SOL INJ FR 26 ML IV	Concentrado para solução para perfusão	130mg/26mL	2ª linha		Sim	
			10108106	USTECinumab 90 MG/1 ML SOL INJ SER 1 ML SC	Solução injetável em seringa pré-cheia	90mg/1ml	2ª linha (após		Sim	
Notas explicativas:	Vedolizumab	Entyvio	10115225	VEDOlizumab 300 MG PO CONC SOL INJ FR IV	Pó para concentrado para solução para perfusão	300mg	2ª linha		Sim	

¹Caso sejam dispensados medicamentos a utentes pediátricos, face à diferença de indicações relativamente aos doentes adultos, essa patologia deve ser abordada em separado para doentes adultos e doentes pediátricos (e.g. psoríase em placas)

²De acordo com o posicionamento da CNFT

¹O custo relativo deverá ser um critério de seleção entre as alternativas terapêuticas consideradas adequadas à condição clínica do doente. Deverão indicar, de entre as alternativas disponíveis para as mesmas linhas terapêuticas (de acordo com o posicionamento da CNFT/FNM), aquelas que são as preferenciais, de acordo com as condições de aquisição da V. instituição. Esta lista deverá ser atualizada, preferencialmente, de forma anual, assim que finalizados os processos de aquisição. A partilha desta informação permitirá ao prescritor privado dirigir a seleção da alternativa que mais se adequa à condição clínica do doente, garantindo uma maior eficiência na acessibilidade ao fármaco.
⁴Se NÃO, a resposta é diretamente enviada ao médico prescritor pelo farmacêutico; se a resposta for SIM, o pedido requer avaliação pela CFT local, com posterior conhecimento da decisão ao prescritor.
⁵Este campo deverá ser utilizado para detalhar informação que entendam como relevante para a correta avaliação do protocolo, nomeadamente relativa ao posicionamento das várias alternativas na V. instituição.