

Nuevos principios activos

ANIDULAFUNGINA

ECALTA® 100 mg 1 vial PVL: 400 € Pfizer S.A.

Con receta médica. Uso hospitalario.

Código ATC: J02AX06.

Es un nuevo principio activo antifúngico de amplio espectro que ha sido evaluado por la EMEA y autorizado por la Comisión Europea por el procedimiento europeo centralizado.

Es un análogo de caspofungina, el primer antifúngico del grupo de las equinocandinas; ambos son lipopéptidos semisintéticos y tienen idéntico mecanismo de acción, la inhibición del 1,3-beta-D-glucano, componente esencial de la pared celular del hongo.

Se encuentra indicado en el tratamiento de candidiasis invasiva en pacientes adultos no neutropénicos, como alternativa cuando las diferentes especies de *Candida* son resistentes al tratamiento de elección (caspofungina), con un teórico menor potencial de interacciones.

PANITUMUMAB

VECTIBIX® 20 mg/ml 1 vial 5ml PVL: 400,13 € Amgen S.A.
1 vial 10ml PVL: 800 €
1 vial 20ml PVL: 1.600 €

Con receta médica. Uso hospitalario.

Código ATC: L01XC08.

Es un nuevo anticuerpo monoclonal que ha sido evaluado por la EMEA y autorizado por la Comisión Europea por el procedimiento europeo centralizado con una *aprobación condicional*, con el fin de confirmar con más datos el efecto en pacientes con tumores con KRAS no mutado.

Se encuentra indicado en monoterapia, para el tratamiento de pacientes con carcinoma colorrectal metastásico que exprese EGFR (receptor del factor de crecimiento epidérmico) con KRAS no mutado (wild-type),

tras el fracaso de regímenes de quimioterapia que contengan fluoropirimidina, oxaliplatino.

Presenta la ventaja teórica de ser un anticuerpo monoclonal totalmente humanizado, lo que puede reducir el riesgo de reacciones alérgicas; otras ventajas se refieren a que es un tratamiento específico en pacientes con el oncogen KRAS no mutado y que se administra bisemanalmente.

Respecto a otros anticuerpos monoclonales (como cetuximab y bevacizumab) con indicaciones similares, presenta diferencias en cuanto a la línea de tratamiento: bevacizumab es primera línea de tratamiento en combinación con quimioterapia y cetuximab se utiliza tras el fracaso de la quimioterapia, al igual que panitumumab, con la diferencia entre ambos que cetuximab debe administrarse en combinación con quimioterapia (irinotecán) y panitumumab se instaura como monoterapia.

TELBIVUDINA

SEBIVO® 600 mg 28 comp PVL: 364 € Novartis Fca S.A.

Con receta médica. Uso hospitalario.

Código ATC: J05AF11.

Es un nuevo principio activo antiviral que ha sido evaluado por la EMEA y autorizado por la Comisión Europea por el procedimiento europeo centralizado. Es un nuevo análogo nucleósido estructuralmente similar a lamivudina que inhibe la replicación viral en el tratamiento de la hepatitis B crónica aunque con un mecanismo de acción algo diferente.

Se encuentra indicado en el tratamiento de la hepatitis B crónica en pacientes adultos con enfermedad hepática compensada y signos de replicación viral, niveles séricos de ALT persistentemente elevados y signos histológicos de inflamación activa y/o fibrosis.

La telbivudina, en la actualidad se la considera una nueva opción en el tratamiento de la hepatitis; no obstante, queda por clarificar su lugar en la terapia real en la terapéutica (monoterapia, terapia combinada, inicio, en caso de resistencias, etc.) en función de su eficacia y tasa de resistencias que, en principio, parece limitado.